



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
2016 - 2018

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 Publico 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 21/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
CASANOVA ESTEBAN WILSON

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CUIDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: 3er REGIDOR CSINCOLO DE EGRESO 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: AGENCIA Y DELEGACIONES CSRIA DEL AYTO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 000400000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 000400000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 000150000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 000550000 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 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 [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, CREDITOS, 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 ² | | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENC | 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.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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 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]

SIGUE →

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

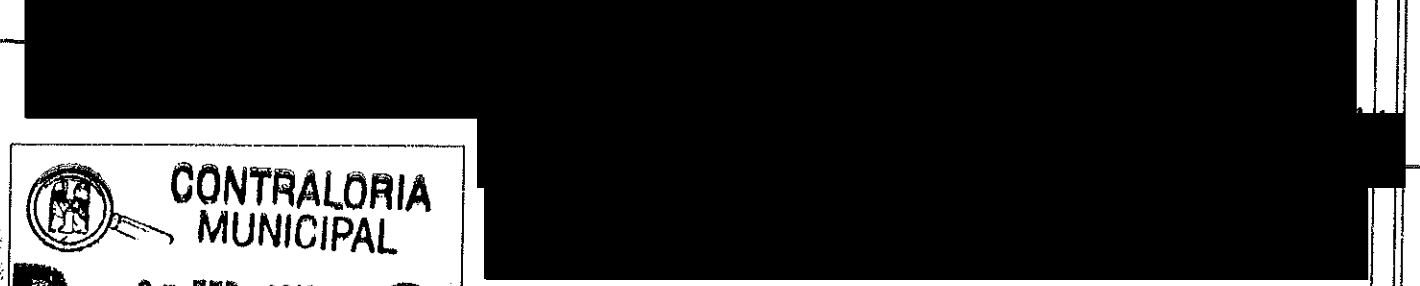
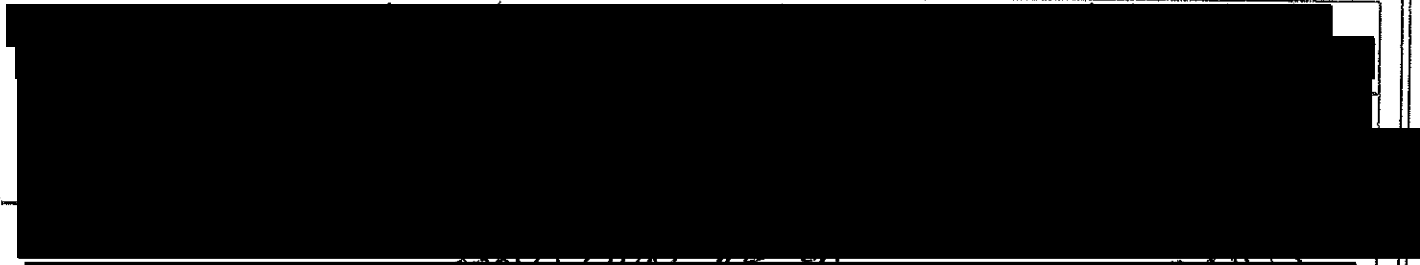
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

25 | 02 | 20 | 16
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 **23/02/16**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **ANA LUIS** APELLIDO MATERNO: **LOPEZ** NOMBRES: **ADELA ELYIRA**

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

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

CUIDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **REGIDOR** CLAVE DEL CARGO: **102-1111** FECHA DE POSESIÓN: **10/10/12**

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **AGENCIA Y DELEGACION** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **02-1111**

DIRECCIÓN: **SECRETARIN DEL AYUNTAMIENTO** TELÉFONO OFICINA: **37 50315**

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **1133222** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ **1133222** OTROS INGRESOS MENSUALES \$ **1132520**

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **1169742**

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

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

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

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

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 M² | | 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 | DI/MES/AÑO | | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAMES/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIANGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

23/02/2016
DIA MES AÑO

FIRMA DEL Aclarante



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Hui Manguillo
Para ser la Dirección Municipal
2016-2018

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
PERIODO 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, nonradez, 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 2/9/02/16
D'A MES AÑO

MARQUE CON UN 'X' EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACION CONCLUSION

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO: CADENAS APPELLIDO MATERNO: SANCHEZ NOMBRES: WALNER

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

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 [REDACTED] 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: REGIDOR 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: AGENCIA Y DELEGACIONES CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-111

DIRECCIÓN: SECRETARIA H. AYUNTAMIENTO TELÉFONO OFICIAL: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1128000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 1128000 OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ 33618

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 61618

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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES) \$

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

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

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

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

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

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

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

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

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 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 | DIAMENSA/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> 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 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

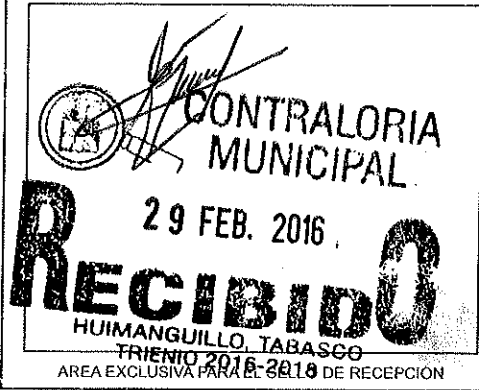
| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

2 | 9 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 |
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 29/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: LOPEZ APELLIDO MATERNO: SOSA NOMBRES: JONAS

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

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

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

ENTRADA: [REDACTED]

COLOCACIÓN: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

DATOS: [REDACTED] MU: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORAÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Regidor 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: SECRETARÍA GENERAL CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AVE. HIDALGO #1 TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 42273.30 ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 42273.30

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)

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 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 | DIAMENES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | | | <input type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|--------------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | DIA/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CREDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | | | | | 5.- OTRO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huianguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

29 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



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 RECEPCION 19/02/16
 DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO Peña APELLIDO MATERNO Montalvo NOMBRES Marcela

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

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL 86400

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: H. Ayuntamiento municipal de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Sua. Regidora CLAVE DEL CARGO 00016 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 Cabildo CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN Av. Miguel Hidalgo s/n Centro TELÉFONO OFICINA: 917 3750013

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 33222 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 33222 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 33222

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)

\$ _____ 0

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

\$ _____ 0

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ _____ 0

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

\$ _____ 0

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

\$ _____ 0

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ _____ 0

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ _____ 0

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ _____

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

\$ _____

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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | | | |
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENS/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ _____

| 5.- INVERSIONES. CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.

Ninguna



LUGAR:

FECHA:

Huimanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

119 | 02 | 016
DÍA MES AÑO

FRO... ILQ NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
TABASCO
2016

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 11/7/2016
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO PRIETO APELLIDO MATERNO CRUZ NOMBRES ABELINO

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]

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

ENTRE CALLES [REDACTED]

COLONIA [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: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TAB.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: REGIDOR 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 CABILDO CLAVE DE LA DEPENDENCIA 02-1111

DIRECCIÓN AV. HIDALGO S/N COL. CENTRO TELÉFONO OFICINA: 9173750251

RENUNERACIÓN MENS. NETA \$ 2180000 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 2180000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 1150000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 4130000

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 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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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 OPERACION "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 OPERACION "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 | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO

17 | 02 | 2016

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Manteniendo la diferencia
Municipio de Huimanguillo
2016-2018

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 1/6/07/16
DÍA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | |
|--|------------|-------------------------------------|---------------------|--|----------------------------------|----------------|-------------------------|---------|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | | |
| RABELO | | | ESTRADA | | | MANUEL ERNESTO | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] | | [X] [F] | |
| NACIONALIDAD: MEXICANO | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | ESTADO: [REDACTED] | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | |
| COLONIA | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | |
| CIUDAD | | | | | MUNICIPIO | | | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | |
| ESTADO | | | CLAVE ENTIDAD | | PAIS: MÉXICO | | | | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN OJE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: REGIDOR | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | 01/01/2016 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SECRETARÍA (AGENCIA Y DELEGACIONES) | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | |
| [REDACTED] | | | | | | | 02-1111 | | |
| DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO SIN CENTRO | | | | | TELÉFONO OFICINA: 917 375 00 13 | | | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS NETA: \$ | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | |

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)

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

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

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

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

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

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

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

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 M² | | 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |

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 \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS): _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

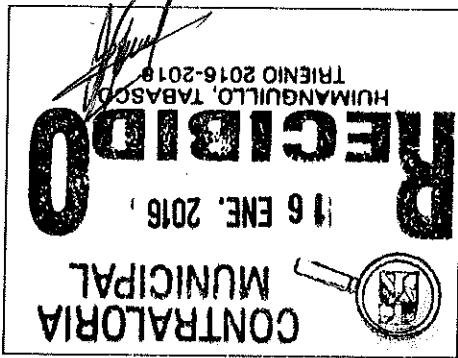
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Humanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11/16/01/2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
TABASCO
1216-2018

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 22/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|-----------|--|------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| Vascónceles | | | Perez | | | Beatriz | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | | | |
| | | | AÑOS | | M | F | | |
| NACIONALIDAD: Mexicana | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTADO: | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| CALLE CALLES: | | | | | | | | |
| | | | | | | CODIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD: | | | MUNICIPIO | | | | | |
| ESTADO: | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: Mexico | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento Constitucional Huimanguillo, Tabasco | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Regidora | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Secretaría General | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA 02-111 | | | |
| DIRECCIÓN Av. Miguel Hidalgo s/n | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| RENÚMERICACIÓN MENS. NETA: \$ | | ÚLTIMA RENÚMERICACIÓN MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | | |
| 28000 | | 28000 | | | | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | |
| | | | | 28000 | | | | |

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|-----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | | | | AÑOS | |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CREDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DI/MES/AÑO | | | 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.



LUGAR:

FECHA:

PRÓTESTO LO NECESARIO

Huamanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

2|2|0|2|2|0|1|6|
DÍA MES AÑO

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda la Esperanza
Municipio Constitucional
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 25/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Torruda APELLIDO MATERNO: Morales NOMBRES: Yanet del Carmen

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

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento Constitucional de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Regidor CLAVE DEL CARGO: 00021 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: Agencia y Delegación CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02111

DIRECCIÓN: Secretaría del H. Ayuntamiento TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 28,000.00 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 28,000.00 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 3,600.00

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 31,600.00

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS

(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

25 | 02 | 2016

DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



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 29/07/16
DÍA MES AÑO

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

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

GOMEZ SILVA JESUS MANUEL

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DÍA MES AÑO

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

IDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ESTADO:

[REDACTED]

CLAVE ENTIDAD:

[REDACTED]

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

A. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

SECRETARIO

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

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

02-1111

DIRECCIÓN

SECRETARIA

TELÉFONO OFICINA:

[REDACTED]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA \$ 115000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 115000

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 12000

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 127000

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

*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 |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|
| | 1.-COMPRA 2.-VENIA | 1.-CONTADO 2.-CRÉDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|--|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

29 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROCESO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
PROCESO DE DESARROLLO
Y AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
2016-2018

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 24/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: GONZALEZ
APELLIDO MATERNO: ALTAUSO
NOMBRES: Jorge Guadalupe

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

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

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

[REDACTED]

COLONIA [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: 86400

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

[REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Secretario Particular. CLAVE DEL CARGO: 3105 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/16

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Presidencia CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 54,298.04

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 54,298.04

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-A AL PUNTO 11-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 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] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [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.- PRÉSTAMOS 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

28 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROFESOR LUIS M. BARRIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia y promoviendo el Desarrollo 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 14/03/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ROLON APELLIDO MATERNO: SANCHEZ NOMBRES: SANTOS

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

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLON: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: Asesor

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Asesor CLAVE DEL CARGO: 05172 FECHA DE POSESIÓN: 16/01/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Presidencia CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN: Av. Miguel Hidalgo s/n col. Centro TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 110.000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 110.000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 110.000

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS

(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 |
| <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="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"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | |
| | <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="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="text"/> |

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 \$

| 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 | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Ejido El General

Huimanguillo Tabasco

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

14/03/2016

DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

SRS

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
"Instalando la Diferencia
a través del Desarrollo"
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 29/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO LASTRA APELLIDO MATERNO GARDUZA NOMBRES LUPERCIO

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

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 [REDACTED] 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 CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR ADMINISTRATIVO CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN 01/10/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCION DE ADMINISTRACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN AV. MIGUEL HIDALGO S/N. COL. CENTRO TELÉFONO OFICINA: 9173751185

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ 40000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 21874

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 61874

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)

\$

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

\$

II-A - POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

II-B - POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 M² | | 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 | DIAMEN/ANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <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="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="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"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| <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="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"/> |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN O 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 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 5.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPÉ 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]


CONTRALORIA MUNICIPAL
01 MAR. 2016
RECIBIDO
HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
FUNDACIÓN LA EFICIENCIA
Y TRANSPARENCIA
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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico del Estado de Tabasco y sabedor que el articulo 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 articulo 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 24/02/16
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

TORRUCA CANO ALFREDO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

EDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

DIRECTOR

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

PROGRAMACION

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

PROGRAMACION

TELÉFONO OFICINA:

917 37 50342

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$

40000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

40000

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

36500

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

76500

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 M² | | 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| [] | [] | [] | [] | [] | [] |

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 \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

24 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
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: 1 2 0 2 1 6
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ZURITA APELLIDO MATERNO: RUEDA NOMBRES: CARLOS MARIO

R.F.C. HOMOClave FECHA DE NACIMIENTO EDAD AÑOS ESTADO CIVIL SEXO
X F

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: TADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA: CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIL DAD: MUNICIPIO:

ESTADO: CLAVE ENTIDAD: PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO: 5115 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION CLAVE DE LA DEPENDENCIA:

DIRECCIÓN: DIRECCION DE DESARROLLO TELÉFONO OFICINA: 917-37-5-02-79

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ 30000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 30000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 30000

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) \$ _____

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

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

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

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

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

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II) \$ _____

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \$ _____

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

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 M² | | 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 | DIAMENS/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

1 2 0 2 2 0 1 6
DIA MES AÑO

PROTESTO O NO NECESARIO
[Signature]

MVZ. CARLOS MARIO SURITA RUEDA

FIRMA DEL DECLARANTE



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 **17/02/16**
DIA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|--|---|--|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | | |
| URGELL | | | MARQUEZ | | | RICARDO | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| | | | | | AÑOS | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTAD: | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | |
| CIUDAD: | | | | | MUNICIPIO: | | | | |
| ESTADO: | | | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: MÉXICO | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR DE ASUNTOS JURIDICOS | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | |
| DIRECCIÓN: AVENIDA HIDALGO ESQUINA MIGUEL ALLENDE SIN NÚMERO | | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 40000.00 | | | ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 40000.00 | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 40000.00 | | |

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)

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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:

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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)

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 OPERACION | TITULAR |
|--------------|-------------------|-----------|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DI/MENSA/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

*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.- VEN ^{TA} | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [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]

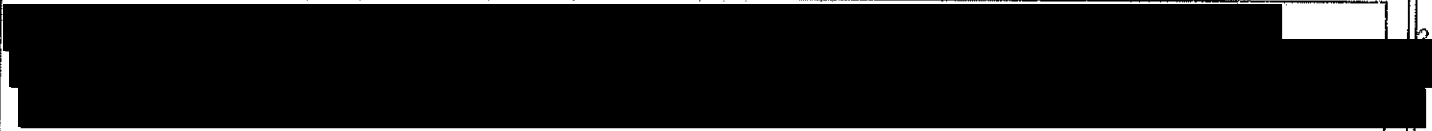
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DI/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| | | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | | | | | 5.- ÓTRO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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



LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

17 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: **28/01/16**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **LOPEZ** APELLIDO MATERNO: **MENDEZ** NOMBRES: **TERESITA DE JESUS**

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

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

Ciudad: [REDACTED] MUNICIPIO: **HUIMANGUILLO**

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: **27** PAIS: **México**

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **DIRECTORA** 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: **ATENCIÓN CIUDADANA** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **11131**

DIRECCIÓN: **ATENCIÓN CIUDADANA** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA \$: **115891** ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$: **115891** CTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: **115891**

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 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 \$ [REDACTED]
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

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

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

II-D.- OTROS \$ [REDACTED]
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, 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 ² | | 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 | DIAS/MES/AÑO | | 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 OPERACIÓN 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| | | | | | |
| [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 OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | | |
| | | DI/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 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.



LUGAR:

HUIANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

15 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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 16/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CASTELLANOS APELLIDO MATERNO: REANDE NOMBRES: AMPARO

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

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

CIUDAD: [REDACTED]

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HUIMANGUILLO TAB.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR 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: DECUR CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 09-1131

DIRECCIÓN: DECUR TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 3071320 ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 3071320

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 M² | | 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------|---|--|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS CREDITOS: ASÍ 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 Y ESTADO

FECHA:

16 / 02 / 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Hacienda la Diferencia
Ayuntamiento Constitucional
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 1 | 5 | 0 | 2 | 1 | 6 |
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
C A S T I L L O P E R E Z F R A N C I S C O J A V I E R

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

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

EDAD: [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 6 |

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN AV. ALLENDE S/N TELÉFONO OFICINA: 5-03-43

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ [REDACTED] 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED] 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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)

\$ _____

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

\$ _____

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

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

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

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

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II) \$ _____

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \$ _____

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

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 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| █ | █ | █ | | | █ | █ | █ | █ |
| █ | █ | █ | | | █ | █ | █ | █ |
| █ | █ | █ | | | █ | █ | █ | █ |
| █ | █ | █ | | | █ | █ | █ | █ |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN 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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| █ | █ | █ | █ | █ | █ |
| █ | █ | █ | █ | █ | █ |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ _____

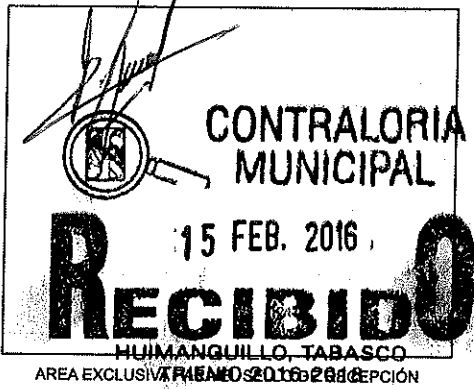
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRÉSTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO SI ES NECESARIO

HUIANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

| | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|---|
| 1 | 5 | 0 | 2 | 20 | 1 | 6 |
| DIA | | MES | | AÑO | | |

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
Municipio Constitucional
2016-2018

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 XVII; 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 **24/02/16**
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: MARTINEZ | APELLIDO MATERNO: COLORADO | NOMBRES: HILDA

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [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: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTORA DE FINANZAS | 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: DIRECCIÓN DE FINANZAS | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AV. TIERRA ESQ ALLENDE S/N HUIMANGUILLO, COB. | TELÉFONO OFICINA: 9173750326

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 401000 | ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 7509

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 47509

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

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 Y ESTADO

FECHA:

25 | 02 | 20 | 16
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
"Haciendo la Diferencia"
H. Ayuntamiento Constitucional
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 Publico 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: 02/20/2016
DÍA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------|--|----------------------------------|--|-------------------|--|---|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| CASTILLO | | | | PEREZ | | | | ENEZLIDIO | | | |
| R.F.C. | | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | AÑOS | | [REDACTED] | | <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | ESTADO: [REDACTED] | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| CIUDAD: | | | | | | MUNICIPIO: | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| ESTADO: | | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: | | | | | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | MEXICO | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| DIRECTOR | | | | | | [REDACTED] | | 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | |
| PROTECCION AMBIENTAL Y DESARROLLO SUSTENTABLE | | | | | | | | | | [REDACTED] | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | | |
| IGNACIO ALLENDE S/N | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | | | |
| 2500000 | | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | | | |
| CONCLUSION | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | 2500000 | | | |

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 | DIAMES/AÑO | | 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] |
| | | | | | |

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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

10/9/02/2016
DIA MES AÑO

PRÓTESTO SI NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huímanguillo
Presidencia de la Comisión Municipal Ejecutiva
2016 - 2018

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 **180216**
DIA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|------------------------|--|----------------------------------|---------------|--------------------------|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | | |
| HERRERA | | | PELAYO | | | JOSE LUIS | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| | | | | | AÑOS | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | |
| ENTRÉ CALLES: | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD: | | | | | MUNICIPIO: | | | | |
| ESTADO: | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: MÉXICO | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TAB. | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: CONTRALOR | | | CLAVE DEL CARGO: 05109 | | FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016 | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): | | | CLAVE DEL CARGO: | | FECHA DE RETIRO: | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CONTRALORIA MUNICIPAL | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: | | |
| DIRECCIÓN: AV. HIDALGO S/N | | | | | TELÉFONO OFICINA: 917 37 5 02 72 | | | | |
| RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 41069 | | ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 411069 | |
| CONCLUSION | | | | | | | | | |

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | 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 | | | | | | 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:

FECHA:

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

18 | 02 | 20 | 16
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 2 9 0 1 1 6
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

C A S T I L L E J O S G O M E Z J O S E L U I S

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] M X F

DIA MES AÑO

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

[REDACTED]

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 CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

DIRECTOR

CLAVE DEL CARGO

2718

FECHA DE POSESIÓN

0 1 0 1 2 0 1 6

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCION DE OBRAS, ORDENAMIENTO
TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

07-113

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO S/N COL. CENTRO

TELÉFONO OFICINA:

917 37 5 02 62

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$

3 4 0 0 0

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

[REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

[REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

3 4 0 0 0

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)

\$

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 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 ÉSTACO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIAMENSA/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, 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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN DÍAS/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

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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

| | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|---|---|
| 0 | 9 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 |
| DIA | | MES | | AÑO | | | |

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 **28/01/16**
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO **ROMERO** APELLIDO MATERNO **ALCANTILLA** NOMBRES **ESTEBAN**

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

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 [REDACTED] 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:
AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TAB.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **DIRECTOR** CLAVE DEL CARGO **5112** 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 AREA DE ADSCRIPCIÓN **TRANSITO MPAL.** CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN **TRANSITO MPAL.** TELÉFONO OFICINA [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **40012.32** ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ **40012.32** OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **40012.32**

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO TABASCO.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11 | 02 | 2016

DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO
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: 29/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|-----------|--|----------------------|----------------------------------|--|-------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| LEZAMA | | | MORALES | | | ANGÉLICA | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | | |
| | | | AÑOS | | | M F X | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | | | |
| | | | | | | CÓDIGO POSTAL: | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD: | | | | MUNICIPIO: | | | | |
| ESTADO: | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: México | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTORA ATENCIÓN A LAS MUJERES | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO 04/10/2018 | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCIÓN | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA 15-1131 | | | |
| DIRECCIÓN DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 30,000.00 | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 31,800.00 | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | |

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) \$

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

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) \$ 0
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN:

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: \$ 0
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

II-D.- OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) \$ 0

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

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

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

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 1.-CASA 2.-DEPTO 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | TIPO DE OPERACION 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | UBICACIÓN CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | SUPERFICIE M ² | | FORMA DE OPERACION 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | FECHA DE OPERACION DIAS/MES/AÑO | VALOR DE OPERACION | TITULAR 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
|--|---|--|---------------------------|----------------------|--|------------------------------------|----------------------|--|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| <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="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="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"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 1.- COMPRA 2.- VENTA | FORMA DE OPERACION 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | FECHA DE OPERACION DIAS/MES/AÑO | VALOR DE OPERACION | TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
|----------------------|--|--|------------------------------------|----------------------|---|
| | | | | | |
| <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"/> |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES VALOR TOTAL EN BIENES \$

| 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

29 | 02 | 16
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
"Iniciando la Diferencia"
1916-2016

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 29/02/16
DÍA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|--|-------------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| YAN | | | | DIAZ | | | | JOSE GUADALUPE | | | |
| R.F.C. | | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | AÑOS | | [REDACTED] | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| NACIONALIDAD: | | LUGAR DE NACIMIENTO | | ESTADO: | | DÍA | | MES | | AÑO | |
| MEXICANA | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| COLONIA | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | [REDACTED] | | | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR, CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR, CON CLAVE LADA | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| CIUDAD: | | | | | | MUNICIPIO | | | | | |
| VILLA HERMOSA | | | | | | CENTRO | | | | | |
| ESTADO: | | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: | | | | | |
| TABASCO | | | | 27 | | MEXICO | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | | | | |
| DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| DIRECTOR | | | | | | [REDACTED] | | 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: | |
| DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL | | | | | | | | | | [REDACTED] | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | | |
| AV. LA JUVENTUD, R/A LAS FLORES 2DA SECC. | | | | | | 917 3750231 | | | | | |
| RENUNERACIÓN MENS. NETA \$ | | | | ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| 511800 | | | | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | 1511800 | | | | | |

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 11-A AL PUNTO 11-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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ACQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CÓNYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CÓNUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAMENS/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NÚMERO DE CONTRATOS 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 | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

01 | 03 | 2016
DIA MES AÑO

~~PROTESTA O NECESARIO~~

~~FIRMA DEL DECLARANTE~~



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo Haciendo la Diferencia y Avanzando con la Justicia 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 26/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: C A D E N A S
APELLIDO MATERNO: S A N C H E Z
NOMBRES: M A R L E N E

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLEAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F X
DIA MES AÑO

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

DAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUBDIRECTOR 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: FINANZAS CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AV. HIDALGO S/N! COL. CENTRO HUIMANGUILLO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 00020949 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 00000000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 00000000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 00020949

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓN-YUGE 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) \$ []

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

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

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

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

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

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

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

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

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 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | [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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESIANO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| [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 | | | | | X NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]


CONTRALORIA MUNICIPAL
29 FEB. 2016
RECIBIDO
HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO.

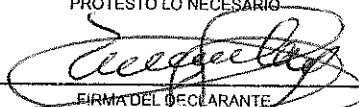
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

26 | 01 | 2016

DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Municipio de Huianguillo
TABASCO
1914-2018

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 22/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO Dagoberto APELLIDO MATERNO Cadenas NOMBRES Jose Arturo

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

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO Huimanguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD 27 PAÍS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Subdirector CLAVE DEL CARGO 2498 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 Subdirección de Educación Cultural y Recreación CLAVE DE LA DEPENDENCIA 091131

DIRECCIÓN Dirección de Educación Cultural y Recreación TELÉFONO OFICINA: 917 37 50261 y 64

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 4,190 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 4,190 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 4,190

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, ACUINALDO 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 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 | DIAMEN/ AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAMES/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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]



LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

22 | 02 | 2016

DIA MES AÑO

PROTESTA (SI NECESARIO)

[Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



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 07/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO GARCIA APELLIDO MATERNO MARTINEZ NOMBRES ARTURO

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

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

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES: [REDACTED]

[REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

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

[REDACTED] MUNICIPIO Comalcalco

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: Ayuntamiento de Huianguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Subdirector CLAVE DEL CARGO 5125 FECHA DE POSESIÓN 01/01/16

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Subdirección de Tránsito CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN Dirección de Tránsito Municipal TELÉFONO OFICINA: 5-10-52

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1101600-1-1 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

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)\$ _____II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)\$ _____II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____\$ _____II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____\$ _____II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____\$ _____

II-D.- OTROS

(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ _____

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ _____

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ _____

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

\$ _____**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 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 | DIAMENSI/ANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ _____

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 CREDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

09/03/2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Hacienda La Primavera
Municipio Huimanguillo
2016-2018

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 260216
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|-----------|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|--|-------------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| HERAZA | | | LOPEZ | | | ROGER | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | | | |
| | | | AÑOS | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | | |
| NACIONALIDAD: <u>Mexicano</u> | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL: | | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| | | | | | | | | |
| CIUDAD: | | | | MUNICIPIO | | | | |
| | | | | <u>Huimanguillo</u> | | | | |
| ESTADO: | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: | | | |
| <u>Tabasco</u> | | | <u>27</u> | | <u>Mexico</u> | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | |
| <u>Municipio De Huimanguillo. H. Ayuntamiento Constitucional</u> | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| <u>Subdirector</u> | | | <u>5127</u> | | <u>01/01/2016</u> | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | |
| <u>Subdirección de Desarrollo</u> | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | |
| <u>Dirección de Desarrollo Municipal</u> | | | | <u>917 37 5 00 13</u> | | | | |
| RENUMERACION MENS. NETA \$ | | ULTIMA RENUMERACION MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| <u>20,634</u> | | | | | | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | |
| | | | | <u>20,634</u> | | | | |

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)

\$

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

\$

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

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

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

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

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

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

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

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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <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="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="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"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 |
|----------------------|-------------------------|--|----------------------|----------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSI/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| <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="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"/> |

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 \$

| 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 | | | | | X 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]

 **CONTRALORIA MUNICIPAL**
26 FEB. 2016
RECIBIDO
HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018
[Handwritten signature]

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

26 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Resolviendo la Diferencia
a través de la Mediación
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

18/02/16
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: MENDIZ APELLIDO MATERNO: GARDUZA NOMBRES: JOSE FRANCISCO

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

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

CUIDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUBDIRECTOR 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: ASUNTOS JURIDICOS CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: ASUNTOS JURIDICOS TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20,000.00

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 20,000.00

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20,000.00

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAS/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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, OTRCS) 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAMES/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

PECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS CREDITOS: ASI COMO ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIÉN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS

DECLARACIONES

ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES
PAR O AMPLIAR INFORMACIÓN SOBRE CUA

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

8 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6
DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE

CONTRALORIA
MUNICIPAL

FEB. 2016

RECEBIDO

QUILLO, TABASCO
PERIODO 2016-2018

PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LO, HUI MANQUILL, TABASCO
MUNICIPIO Y ESTADO

EL PARA OFICINA RECEPTORIA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo Asociación de Desarrollo y Movimiento Institucional 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 03/02/16 MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
DIA MES AÑO
 INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| VELAZQUEZ | | | | JIMENEZ | | | | MARIA LUZ | | | |
| R.F.C. | | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | AÑOS | | [REDACTED] | | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | | ESTADO: [REDACTED] | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: [REDACTED] | | | | | | CÓDIGO POSTAL: [REDACTED] | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED] | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED] | | | | | |
| CIUDAD: [REDACTED] | | | | | | MUNICIPIO: HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | |
| ESTADO: TABASCO | | | | CLAVE ENTIDAD: 87 | | PAIS: MEXICO | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUBDIRECTORA | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 07-1131 | | | | | |
| DIRECCIÓN: AV. ALLENDE S/N | | | | | | TELÉFONO OFICINA: 91337-50343 | | | | | |
| RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 1120634 | | | | ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED] | | | |
| CONCLUSION | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1120634 | | | | | |

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| 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). | | | | 3.- DEPENDIENTE | |
| 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) | | | | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE | |
| 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, OTROS) | | | | 5.- OTRO | |
| 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) | | | | | |
| 5.- POSESIONES DE MONEDAS Y METALES | | | | | |
| 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | | | | | |

| 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 CREDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

04 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Ayuntamiento Constitucional
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: 21/02/14
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: RABELO
APELLIDO MATERNO: COLORADO
NOMBRES: VICTOR ESTEBAN

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

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

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

[REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

[REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUBDIRECTOR CLAVE DEL CARGO: 05135 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2014

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE ADMINISTRACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-1131

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N TELÉFONO OFICINA: 9173751013

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1130455 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1129555 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 115700

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1135255

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

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| [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]

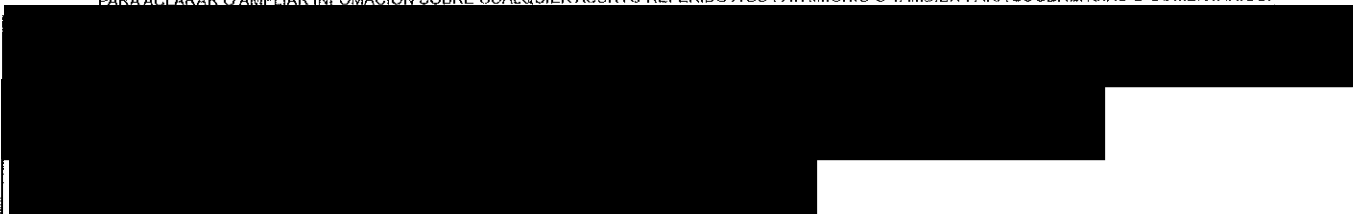
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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.



CONTRALORIA
MUNICIPAL

26 FEB. 2016,

RECIBIDO

HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

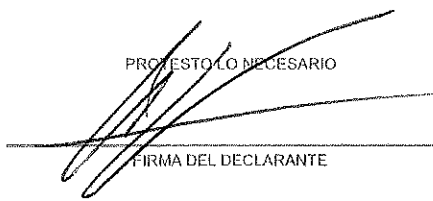
LUGAR:

HUIMANGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

26 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Hacienda la Esperanza
Municipio Constitucional
2016-2018

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:

| | | | | | |
|-----|-----|-----|--|--|--|
| | | | | | |
| DIA | MES | ANO | | | |

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

| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---|-----------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | | | | | | | | | | | | | | |
| MURILLO | | GOMEZ | | MARTIN | | | | | | | | | | | | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | AÑOS | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: XXXXXXXXXX | | ESTADO: XXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: XXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: XXXXXXXXXX | | | | | CÓDIGO POSTAL: XXXXXX | | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE/LADA: XXXXXXXXXX | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE/LADA: XXXXXXXXXX | | | | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD: XXXXXXXXXX | | | | MUNICIPIO: H. CARRENAS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTADO: TABASCO | | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: MEXICO. | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUB-DIRECTOR | | | CLAVE DEL CARGO: 5132 | | FECHA DE POSESIÓN: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): | | | CLAVE DEL CARGO: | | FECHA DE RETIRO: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN: CONTRALORIA MUNICIPAL | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | | | | | | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20 900 | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 20 000 | | OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ 13 000 | | | | | | | | | | | | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 23 000 | | | | | | | | | | | | | | |

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENS/AÑO | [REDACTED] | 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] |

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 | | | | | X NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huianguillo
Haciendo la Diferencia
1915-2018

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 010316
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO MARTINEZ APELLIDO MATERNO ROMERO NOMBRES JOSE LUIS

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

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO COMALCALCO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
EMPRESA PARTICULAR

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUB DIRECTOR 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 PUBLICAS CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN: AVENIDA MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 18000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 18000

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

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

\$

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

\$

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DI/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.



Utrera

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco
HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

01 03 2016
01032016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huianguillo
Municipio de Huianguillo
Ayuntamiento Constitucional
2016-2018

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 29/02/16
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

YRYS HERNANDEZ FREDDY

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CUIDAD:

MUNICIPIO

[REDACTED] HUIMANGUILLO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

TABASCO 27 MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

COORDINADOR [REDACTED] 02/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

COORDINACION DE OBRAS PUB. CIUDAD LA VENTA [REDACTED]

DIRECCIÓN

TELÉFONO OFICINA:

DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS. [REDACTED]

RENUMERACIÓN
MENS. NETA: \$

ULTIMA RENUMERACIÓN
MENSUAL NETA \$

OTROS INGRESOS
MENSUALES \$

[REDACTED] 11820

[REDACTED] 11829

[REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS
MENSUALES \$

[REDACTED] 11820

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

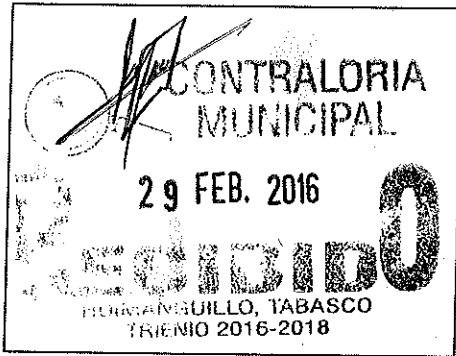
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN O RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

LUGAR:

FECHA:

CA. LA VENTA, HUMANQUILLO, TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 02 | 20 | 16
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
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 11/10/5/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
PEREZ PEREZ BERNARDINO

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

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

Ciudad: [REDACTED] MUNICIPIO COMALCALCO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MÉXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO 05236 FECHA DE POSESIÓN 1/6/03/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DESARROLLO CLAVE DE LA DEPENDENCIA 061131

DIRECCIÓN DIRECCION DE DESARROLLO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 116000 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 116000

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)

\$ _____

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

\$ _____

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ _____

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

\$ _____

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

\$ _____

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ _____

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ _____

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ _____

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

\$ _____

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 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 | DIAMEN/ AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$ _____

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

HUIAMANGUILLO, TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11 | 05 | 2016
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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: 11/01/2016
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| PEREZ | | | SILVA | | | GABRIEL | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTADO: | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD: | | | | | MUNICIPIO | | | |
| | | | | | HUIMANGUILLO | | | |
| ESTADO: TABASCO | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: MEXICO | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR | | | CLAVE DEL CARGO: 00228 | | FECHA DE POSESIÓN: 11/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE PROGRAMACION | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 008 | | |
| DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N. COL. CENTRO | | | | | TELÉFONO OFICINA: 9173750342 | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1125228 | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| | | | | | | | | |
| CONCLUSION | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1125228 | | | |

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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' | | 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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 RECEPCION

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

10/02/2016
DIA MES AÑO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Municipio de Huianguillo
Ayuntamiento Constitucional
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 **29/02/16**
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **TEJEDA** APELLIDO MATERNO: **JACOME** NOMBRES: **JOSE ANTONIO**

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

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

EDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: **HUIMANGUILLO**

ESTADO: **TABASCO** CLAVE ENTIDAD: **27** PAIS: **MEXICO**

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **COORDINADOR** 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: **DIRECCION DE PROGRAMACION** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **04-**

DIRECCIÓN: **PROGRAMACION** TELÉFONO OFICINA: **917 37050342**

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **11250100** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **11250100**

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
MAYORADO DE EFICIENCIA
ADMINISTRATIVA
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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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 19/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CUNDAFE APELLIDO MATERNO: CONCEPCION NOMBRES: RAFAEL DEL CARMEN

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

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

JDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR DEL RAMO 33 CLAVE DEL CARGO: 03246 FECHA DE POSESIÓN: 02/01/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE FOMENTO ECONOMICO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 07-1131

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N COL. CENTRO TELÉFONO OFICINA: 37-5-03-43

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 110454.00 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 110454.00 OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ 40.00

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 114454.00

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 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 OPERACION "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 OPERACION "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 checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| 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) | | | 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 | 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 CREDITOS 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo Tab.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

1/9/02/2016
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Histórico la Educación
y el Desarrollo
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 10/02/16
DÍA MES AÑO

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

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO MORALES APELLIDO MATERNO ESCAJOLA NOMBRES ANDRES

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

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

JDAD: [REDACTED] MUNICIPIO Huimanguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. Ayuntamiento Constitucional de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Coordinador del área de turismo CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN 01/10/12

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Dirección de Fomento Económico y Turismo CLAVE DE LA DEPENDENCIA 07-1131

DIRECCIÓN Calle Allende 5/A TELÉFONO OFICINA: 91737 5-03-43

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 51872 ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 51872 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 51872

CONCLUSION

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|---|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| 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) | | | 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 | 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 | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

Huamantla, Tlaxcala
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10 / 02 / 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO SI NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 22/02/16
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

VIDALES MONTERO JORGE EDUARDO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

EDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADOR DE NORMATIVIDAD Y FISCALIZACIÓN

CLAVE DEL CARGO

4416

FECHA DE POSESIÓN

01/10/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

[REDACTED]

CLAVE DEL CARGO

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE FINANZA MUNICIPAL

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

03/132

DIRECCIÓN

AVENIDA HIDALGO S/N.

TELÉFONO OFICINA:

[REDACTED]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 11303411

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 11303411

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 11500000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 11803411

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIA/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 | DIA/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

NOMBRE COMPLETO ESPOSA: SILVIA DEL RIVERO MARTINEZ DE ESCOBAR
EDAD DE SALINE NIJA: 7 MESES.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

22 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Hui Manguillo
Haciendo la Diferencia
a cada quien su manera
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 **29/02/16**
DÍA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|----------------------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------------|------------|-----------------------------|--------------|--------------------------|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| CRUZ | | | | ALEJANDRO | | | | GILBERTO | | | |
| R.F.C. | | | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| NACIONALIDAD: | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTADO: | | | | | |
| MEXICANA | | | HUIMANGUILLO | | | TABASCO | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| CUIDAD: | | | | | | MUNICIPIO | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| ESTADO: | | | | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | MEXICO | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| REGIDOR | | | | | | 00013 | | 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | | |
| SECRETARIA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO | | | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA/ | |
| | | | | | | | | | | 02-111 | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | | |
| AV. MIGUEL HIDALGO SIN COLONIA CENTRO HUIMANGUILLO | | | | | | 01 911 37 5 0315 | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| 28000 | | | | 28000 | | | | 8000 | | | |
| CONCLUSION | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | | |
| | | | | | | 36000 | | | | | |

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NUMEROS 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

29 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
H. Ayuntamiento Constitucional
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 **24/02/16**
DIA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------------|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| CARRILLO | | | | ETIENNE | | | | ADRIAN ALFONSO | | | |
| R.F.C. | | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | M X F | |
| NACIONALIDAD: | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | AÑOS | | DIA | | MES AÑO | |
| MEXICANA | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| COLONIA | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| CIUDAD | | | | | | MUNICIPIO | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| ESTADO: | | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: | | | | | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | MEXICO | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| REGIDOR | | | | | | 00160 00012 | | 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | |
| AGENCIA Y DELEGACIONES | | | | | | | | | | 02-111 | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | | | | | | | [REDACTED] | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ | | | |
| 33,000 | | | | 33,000 | | | | 9,000 | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | 42,000 | | | |

| 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

24 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
Tabasco
2016-2018

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 VI; 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 26/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|-----------|----------------------|-------------------------------------|---------|-----------------|---------------------------------------|-------------------------|---|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| CADENAS | | | CADENAS | | | ALMA ROSA | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | AÑOS | ESTADO CIVIL | SEXO | | |
| | | | | | | M | | X |
| NACIONALIDAD: Mexicana | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | |
| CIUDAD: | | | | | MUNICIPIO | | | |
| | | | | | Huimanguillo | | | |
| ESTADO: Tabasco | | | | | CLAVE ENTIDAD | | PAIS | |
| | | | | | | | Mexico | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | |
| H. Ayuntamiento de Huimanguillo | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | |
| Coordinadora | | | | | 04540 | | 21/01/16 | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | |
| | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO O AREA DE ADSORCIÓN | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | |
| DIF Municipal | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| DIF Municipal | | | | | | | | |
| RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 30,009.00 | | | ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 14,009.90 | | |
| | | | | | | | | |
| CONCLUSION | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 44,009.90 | | |

| 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 CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| | | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | | | | | 5.- OTRO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

8.- 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]


CONTRALORIA MUNICIPAL
26 FEB. 2016
RECIBIDO
HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROFESOR LO NECESARIO

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

12/6/10/2/1/16
DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE







H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Educación
y Mejorando la Calidad
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 29/02/16
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

PEREZ ESTRADA SILVERIO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANO

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

MUNICIPIO

Huimanguillo

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADOR

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

10-1131

DIRECCIÓN

ADMINISTRACION

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$

1 \$20000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

1 \$6500

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

1 \$26500

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)

\$ _____

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

\$ _____

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ _____

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$ _____

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

\$ _____

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ _____

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II) \$ _____

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \$ _____

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

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 M² | | 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$ _____

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

29 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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 11/00/216
DIA MES AÑO

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

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CHABLE MARTINEZ DE ESCOBAR CARLOS ALBERTO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

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]

EDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

[REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADOR

CLAVE DEL CARGO

05120

FECHA DE POSESIÓN

10/10/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO):

[REDACTED]

CLAVE DEL CARGO

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA GENERAL

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[REDACTED]

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO SIN

TELÉFONO OFICINA:

917 37 5 03 25

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 1130228

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 1130228

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.- REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO: (SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES) \$

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-D) \$

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

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

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

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

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

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

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

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 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 | DIAS/MENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <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="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="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | |
| <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="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"/> |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIA/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| 5 | HSBC | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | | | | | 5.- OTRO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

8.- 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.

CONTRALORIA
MUNICIPAL
12 FEB. 2016
RECIBIDO
HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

[Handwritten signature]

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

10 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
Ayuntamiento Constitucional
2016-2018

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 2 3 0 2 1 6
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

J A S S O B A R R O S A J O S E T R I N I D A D

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

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

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

2 7

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADOR

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

0 1 0 1 2 0 1 6

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[REDACTED]

DIRECCIÓN

AV. ALLENDE S/N

TELÉFONO OFICINA:

917-37-5-03-43

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 5 0 0 0

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 5 0 0 0

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 M² | | 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

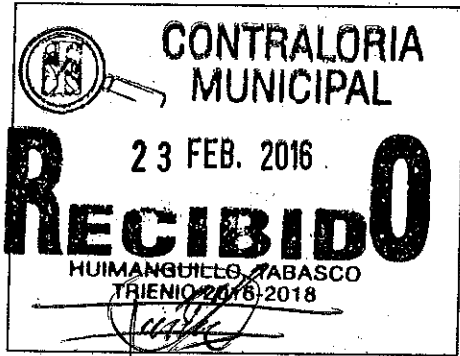
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

23 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda de la Difusión
y Servicio al Ciudadano
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: 11/02/16
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

SOSA OSORIO RAMON

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M X F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADOR DE DESARROLLO MUNICIPAL

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

31/01/2013

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DESARROLLO MUNICIPAL

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

AV. HIDALGO S/N

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN
MENS. NETA \$

15000

ULTIMA RENUMERACIÓN
MENSUAL NETA \$

15000

OTROS INGRESOS
MENSUALES \$

[REDACTED]

TOTAL INGRESOS
MENSUALES \$

15000

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

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

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

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

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

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

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

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 M² | | 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-CONYUGE 3-DEPENDIENTE 4-DECLARANTE Y CONYUGE 5-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

*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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| TILA ANTONIA PINTO MONTAÑO | ESPOSA | 52 | F | C. AZAFRAU S/N |
| ALEJANDRA SOSA PINTO | HUJA | 21 | F | C. AZAFRAU S/N |
| JESUS RAMON HDEZ SOSA NIETO | NIETO | 16 | M | C. AZAFRAU S/N |
| | | | | |
| | | | | |

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.



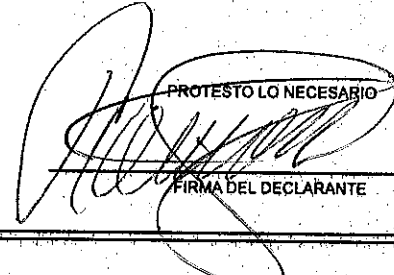
AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11 / 02 / 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 2 | 6 | 0 | 2 | 1 | 6
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

C R U Z E S P I N O Z A N O R M A

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

M F X

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

JDAD:

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

2 7

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

COORDINACION DEL DIF MUNICIPAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADORA

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 6

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ATENCION CIUDADANA

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

JACINTO LOPEZ ESQ. NICOLAS BRAVO

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 9 | 0 | 0

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 8 | 9 | 1

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 7 | 9 | 1

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS)

\$

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 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 | DIA/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 | DIA/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

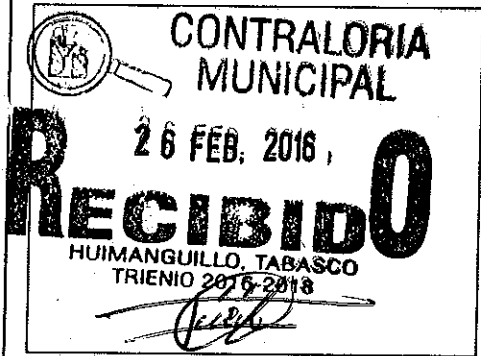
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 1.- 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) | | | | 1.- DECLARANTE | |
| | | | | 2.- CÓNYUGE | |
| | | | | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORAR 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:

HUIANGUILLO, TABASCO.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 2 | 0 | 1 | 6 |
| DÍA | MES | AÑO | | | | |

PROTESTO SI NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Hui Mangullo
Hacienda y Diferencia
y Justicia Municipal
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 11/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

DE LA CROZ GARDUZA AIDEE LUVIA

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F X

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: Mexicana

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

ENTRE CALLES:

[REDACTED]

COLONIA:

[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

ESTADO:

Tabasco

MUNICIPIO

Huimangullo

ESTADO:

Tabasco

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. Ayuntamiento Constitucional

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

Coordinadora

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

Atención Ciudadanía

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

141131

DIRECCIÓN

prolongación Miguel Hidalgo, Esq. Allende S/N

TELÉFONO OFICINA:

[REDACTED]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 8000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 8000

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 8000

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

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL \$

ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) \$

INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: \$

INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

II-D.- OTROS \$

(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

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

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

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

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' | | 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 |
| <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="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="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

*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 | DIAMESAÑO | |
| | <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="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

*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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | |
| Francisco Medina Rabelo | Esposo | 76 | M | C. Simon Sarlat 310 Calcutta | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

18 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Hui Mangüillo
"El Poder de la Diferencia"
MUNICIPIO CONSTITUCIONAL
2016-2018

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 **26/07/16**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO **JIMENEZ** APELLIDO MATERNO **CARDEÑA** NOMBRES **RAMIRO ARMANDO**

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

NACIONALIDAD: **MEXICANO** 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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO **HUIMANGUILLO**

ESTADO: **TABASCO** CLAVE ENTIDAD: **27** PAIS: **MEXICO**

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **COORDINADOR** 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 **DEPARTAMENTO DE EDUCACION** CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN **DECUR MUNICIPAL** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ [REDACTED] **3850** ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] **3500** OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED] **7350**

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

NINGUNO

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

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

\$

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

\$

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

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

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

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

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

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

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

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 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 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 | DIAMENSAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

20 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Municipio de Huianguillo
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 **17** | **02** | **16**
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

N | **A** | **V** | **A** | **R** | **R** | **O** | **A** | **L** | **V** | **A** | **R** | **E** | **Z** | **Y** | **E** | **N** | **E** | **R**

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED]

DÍA MES AÑO

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]

JDAD:

[REDACTED] MUNICIPIO **HUIMANGUILLO**

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

TABASCO

2 | **7**

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADOR

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

[REDACTED] **0** | **1** | **0** | **1** | **2** | **0** | **1** | **6**

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[REDACTED]

DIRECCIÓN

AV. ALLENDE S/N

TELÉFONO OFICINA:

917 37 5-03-43

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ **4** | **0** | **0** | **0**

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ **4** | **0** | **0** | **0**

CONCLUSION

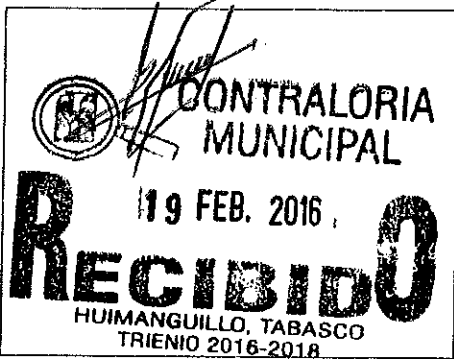
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS 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 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|--|-------------------------------------|---------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

1 | 7 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 |

DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 23/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

HERNANDEZ CIARENA HAUTER

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

EDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: Huimanguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAÍS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. Ayuntamiento de Huimanguillo, Tabasco.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Coordinación de Rómula CLAVE DEL CARGO: 05126 FECHA DE POSESIÓN: 01/10/11

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Rómula, de la Dirección de Administración CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-1131

DIRECCIÓN: Av. Miguel Hidalgo s/n TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 1125000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 1125000

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 110000

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 1235000

CONCLUSION

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|---|-------------------|----------------------------|-------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

12/31/02/11/16
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
1 ANIVERSARIO TABASCO
2016-2018

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 2/9/2016
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

LARA LOPEZ DANIELA

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F X

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

JDAD:

MUNICIPIO

CENTRO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADORA

CLAVE DEL CARGO

05130

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

31/12/2015

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CONTRALORIA MUNICIPAL

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

05-1132

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO SIN. CENTRO, HUIMANGUILLO

TELÉFONO OFICINA:

917 3750272

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 10000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 10000

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 10000

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 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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| [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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| [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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.

CANCELADO



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

LUGAR:

FECHA:

HUMANQUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 / 02 / 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
"Tercera y definitiva"
"Municipio de Huimanguillo"
2016-2018

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 Publico 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 **26/02/16**
DÍA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|--|--------------|-----|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | | | |
| ORRIZ | | | | ORAMAS | | | | JESSICA FABIOLA | | | | | |
| R.F.C. | | | HOMOCLAVE | | | FECHA DE NACIMIENTO | | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | ESTADO: [REDACTED] | | | DÍA | | | MES | AÑO |
| DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | | | |
| CIUDAD: | | | | | | MUNICIPIO | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | NACAJUCA | | | | | | | |
| ESTADO: TABASCO | | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: MEXICO | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | | | |
| COORDINADORA | | | | | | 05/34 | | 01/01/16 | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | | | |
| SECRETARIA PARTICULAR | | | | | | | | 01-1131 | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | | | | |
| AV. MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO, HUIMANGUILLO | | | | | | (917) 375 00 13 | | | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

HUIANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

21 02 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL GARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Municipio de Huianguillo
Ayuntamiento 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: 15 0 21 6
DIA MES AÑO

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

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: AGUIRRE APELLIDO MATERNO: CASTELLANOS NOMBRES: MELINA

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

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

JDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 2 7 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 0 1 0 1 2 0 1 6

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AV. ALLENDE S/N TELÉFONO OFICINA: 5-03-43

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 8 4 5 4

ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 8 4 5 4

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE |
| | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE |
| | | | | 5.- OTRO | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---------------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | DIA/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| 1 | C&A | | 5,000 | | 3.- DEPENDIENTE Y CONYUGE | 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:

FECHA:

HUIANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

| | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|---|---|
| 1 | 5 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 |
| DIA | | MES | | AÑO | | | |

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
a través del Gobierno
2016 - 2018

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 29/02/16
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO: CORTES APPELLIDO MATERNO: AGUILAR NOMBRES: MARCELO

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

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

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

COLO: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y RECREACION

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CASA DE LA CULTURA CLAVE DEL CARGO: 05148 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Musico CLAVE DEL CARGO: 07637 FECHA DE RETIRO: 31/02/2015

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y RECREACION. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 09-1131

DIRECCIÓN: ZLENDE E HIDALGO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 6227 ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 6227 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 12454

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.

 **CONTRALORIA MUNICIPAL**
29 ENE. 2016
RECIBIDO
HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 01 2016
DÍA MES AÑO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
2016-2018

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 26/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO Granieri APELLIDO MATERNO Torresco NOMBRES Carlos Manuel

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

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

UBICACIÓN: [REDACTED] MUNICIPIO Huimanguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Coordinador CLAVE DEL CARGO 05167 FECHA DE POSESIÓN 06/01/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Dirección de Obras Públicas ord. territ. y serv. municip CLAVE DE LA DEPENDENCIA 081131

DIRECCIÓN Av. Miguel Hidalgo s/n centro Huim. Tab. TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20000

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 CREDITOS 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

26 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 21/10/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: SANCHEZ APELLIDO MATERNO: SUZMAN NOMBRES: MARIA ELENA

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

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

CIDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: ACADEMIA DEL DIF MUNICIPAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADORA DE LA ACADEMIA 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: DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: DIF MUNICIPAL TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 18000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 18000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 3000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 21000 CONCLUSION

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | DEPENDIENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

27 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Estado de Tabasco
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: 29 02 16
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ESTRAJANA APELLIDO MATERNO: HOJUELO NOMBRES: ROSA

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

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

MUNICIPIO: Huimanguillo

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 29 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: CONTRALOR DE SERVICIOS 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 CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AV. HIDALGO #16. ANILCO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 19582 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 14000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 33582

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)

\$

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

\$

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

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

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

II-D.- OTROS \$
 (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS):

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

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

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

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 M² | | 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| <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="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="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"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| <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="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"/> |

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 \$

| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

| | | | |
|-----|-----|-----|----|
| 29 | 02 | 20 | 16 |
| DIA | MES | AÑO | |

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 25/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|-----------|--|------------------|--|-------------------------------------|-------------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| MORALES | | | CRUZ | | | MARIBEL | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | | | |
| | | | | | M | X | | |
| NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u> | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD: | | | | MUNICIPIO <u>HUIMANGUILLO</u> | | | | |
| ESTADO: <u>TABASCO</u> | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: <u>FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO (H. AYUNTAMIENTO)</u> | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: <u>COORDINADOR</u> | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN <u>01/01/2016</u> | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: <u>PROGRAMA 65 Y MAS</u> | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | |
| DIRECCIÓN: <u>AV. ALLENSE S/N.</u> | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ <u>2,1673.60</u> | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ <u>2,1673.60</u> | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ <u>2,1673.60</u> | | | | |

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 11-A AL PUNTO 11-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 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] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 | | | | | X 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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]



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

12 | 6 | 02 | 20 | 16
DÍA MES AÑO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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 29 01 16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO RODRIGUEZ APELLIDO MATERNO LEON NOMBRES CELSO

R.F.C. HOMOClave FECHA DE NACIMIENTO EDAD AÑOS ESTADO CIVIL SEXO
M X F

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA: CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

Ciudad: MUNICIPIO HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO FECHA DE POSESIÓN 01 01 2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) CLAVE DEL CARGO FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN AGENCIAS Y DELEGACIONES CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20900 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ OTROS INGRESOS MENSUALES \$

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20000

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|---|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| 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) | | | 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 | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

FIRMA DEL DECLARANTE

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

DIA MES AÑO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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 19/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

SANCHEZ DOMINGUEZ DORY DEL CARMEN

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M

DIA MES AÑO

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

CIUDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADORA

CLAVE DEL CARGO

05154

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

[REDACTED]

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

UNIDAD ESPECIAL DE TERAPIA Y ESTIMULACIÓN (UNETE)

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[REDACTED]

DIRECCIÓN

DIF- MUNICIPAL

TELÉFONO OFICINA:

(917) 3750937

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 000111118

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 00008719

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 00019837

CONCLUSION

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

19 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Hacienda de la Esperanza
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
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: 2/9/2018
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Lopez Ledn Deyssi Guadalupe

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[Redacted] AÑOS [Redacted] M X

DÍA MES AÑO

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]

[Redacted]

DAD

[Redacted]

MUNICIPIO

Huimanguillo

ESTADO:

Tabasco

CLAVE ENTIDAD:

27

PAÍS:

México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. Ayuntamiento Constitucional

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

Coordinadora Cendi DIF

CLAVE DEL CARGO

05131

FECHA DE POSESIÓN

01/12/2018

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIF CENDI

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

18-1131

DIRECCIÓN

Ignacio Gutierrez s/n

TELÉFONO OFICINA:

[Redacted]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 110000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [Redacted]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 15000

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 115000

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)\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO II-D)\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []**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 | UBICACION | SUPERFICIE M² | | 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

*NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES VALOR TOTAL EN BIENES \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LC NECESARIO

Huimanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

26 07 2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Municipio de la Secretaría
de Gobernación
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 29/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

GORDILLO SANTOS PATRICIA GUADALUPE

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS CASADA M F

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

ENTRE CALLES:

[REDACTED]

COLONIA:

CENTRO

CÓDIGO POSTAL

[REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

EDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

[REDACTED]

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

DIF MUNICIPAL - UNIDAD BASICA DE REHABILITACION

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADORA

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

[REDACTED]

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIF MUNICIPAL

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[REDACTED]

DIRECCIÓN

C. NICOLAS BRAVO S/N

TELÉFONO OFICINA:

019173750957

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 710101.00

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 710101.00

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 710101.00

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

\$ [REDACTED]

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

\$ 00000000

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____ \$ 00000000

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____ \$ 00000000

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____ \$ 00000000

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____ \$ 00000000

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 M² | | 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

*NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

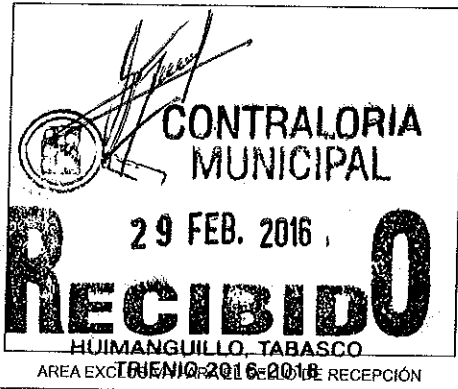
| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | 0 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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]



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Hujmanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

19 10 2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 **29/02/16**
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

ALTAMIRANO **GONZALEZ** **ADRIAN**

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: **MEXICANO**

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 **HUIMANGUILLO**

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

TABASCO **27** **MEXICO**

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

COORDINADOR DE TRANSITO [REDACTED] **01/01/2016**

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[REDACTED] [REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

COORDINACION TRANSITO MPAL. [REDACTED]

DIRECCIÓN

TELÉFONO OFICINA:

DIRECCION TRANSITO MUNICIPAL. [REDACTED]

RENUMERACIÓN

ULTIMA RENUMERACIÓN

OTROS INGRESOS

MENS. NETA: \$ [REDACTED]

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYPUGE 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)

\$ _____

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

\$ _____

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL _____
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ _____

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

\$ _____

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

\$ _____

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ _____

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ _____

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYPUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ _____

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYPUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

\$ _____

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 | UBICACION | SUPERFICIE M² | | 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYPUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYPUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

*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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYPUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYPUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 \$ _____

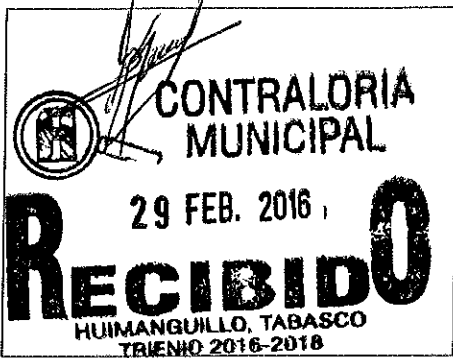
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESIS NO NECESARIO

HUIANGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 02 2016
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 **21/02/16**
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

ZAMORA **SANCHEZ** **GABRIELA**

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

[REDACTED]

COLONIA:

[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

URAB:

[REDACTED]

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

08

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFA DE DEPARTAMENTO

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

PRESIDENCIA DEL DIF MUNICIPAL

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[REDACTED]

DIRECCIÓN

DIF MUNICIPAL

TELÉFONO OFICINA:

01917 37 5 20 26

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ **110,000.00**

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ **110,000.00**

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ **110,000.00**

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

\$

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

\$

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

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

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

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

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

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

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

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

26 / 02 / 2016
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Haciendo la Diferencia
y promoviendo el cambio
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 14/02/16
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CADENAS GIL BELISARIO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED]

DIA MES AÑO

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

MUNICIPIO:

[REDACTED]

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFE DE DEPARTAMENTO

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

[REDACTED] 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

[REDACTED]

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ADMINISTRACION

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

DIF MUNICIPAL

TELÉFONO OFICINA:

375 2026

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 9500

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 9500

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 9500

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

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$

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

\$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS):

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 | DIAMENSA/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| <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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| <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="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="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



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: 14/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CADENAS APELLIDO MATERNO: GIL NOMBRES: BELISARIO

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

Ciudad: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO 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: ADMINISTRACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: DIF MUNICIPAL TELÉFONO OFICINA: 375 2026

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 9500 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 9500 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 9500

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11/02/2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Hacienda la Esperanza
Ayuntamiento Constitucional
2016-2018

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 26 | 02 | 16
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

GALLARDO BARRERA IVETT ADRIANA

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F X

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

UDAD:

HUIMANGUILLO

MUNICIPIO

TABASCO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

2 7

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

COORDINACION DEL DIF

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFE DE AREA

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

01 | 01 | 20 | 16

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIF

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

JACINTO LOPEZ ESQ. NICOLAS BRAVO

TELÉFONO OFICINA:

91737 5 2026

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 000 | 0840 | 00

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 000 | 0000 | 00

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 000 | 1089 | 10

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 000 | 1929 | 10

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CRÉDITOS, DONACIONES, OTROS)

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

\$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 M² | | 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [] | [] | | | | [] | | | [] |
| [] | [] | | | | [] | | | [] |
| [] | [] | | | | [] | | | [] |
| [] | [] | | | | [] | | | [] |
| [] | [] | | | | [] | | | [] |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | [] | [] | | | [] |
| | [] | [] | | | [] |
| | [] | [] | | | [] |
| | [] | [] | | | [] |

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 \$ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO | |
| | 52567809 88757198 | BANAMEX | \$3,000 | 1 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | 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 | |
| | BANAMEX | JUL/2015 | 72,000 | 2 | 1 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | |
|---|------------|------|------|------------------------|---------|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO | |
| CRISTOBAL GALLARDO RAMOS | PADRE | 66 | M | M. LERDO DE TEJADA 312 | |
| MARIA DEL CARMEN BARRERA C. | MADRE | 61 | F | " | " " " " |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

2 | 6 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 |

DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 01/03/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO NAVARRO APELLIDO MATERNO LOPEZ NOMBRES CARLOS

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

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: HONORABLE AYUNTAMIENTO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE AREA 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 SERVICIOS GENERALES CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN ADMINISTRACION TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 00005000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 00005000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 00005000

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| [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 checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|---|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.




LUGAR:

FECHA:

HUIANGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

01 | 03 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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: 01/03/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

HERNÁNDEZ VÁSQUEZ CARLOS FELIPE

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] M X F

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

MUNICIPIO

CENTRO

ESTADO:

TABASCO.

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MÉXICO.

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFE DE DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN.

CLAVE DEL CARGO

09298.

FECHA DE POSESIÓN

15/01/16

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES.

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO S/N. COLONIA CENTRO

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 20000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 3000

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 23000

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)

\$ _____

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

\$ _____

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ _____

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

\$ _____

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

\$ _____

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS): _____

\$ _____

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$ _____

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$ _____

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

\$ _____

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 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.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$ _____

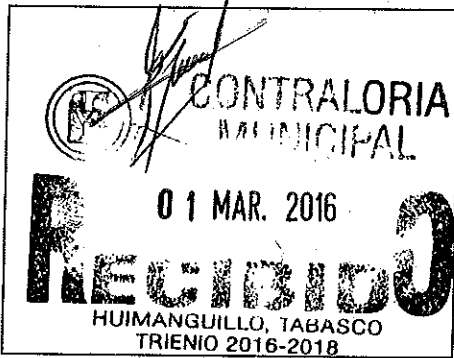
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 CREDITOS 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

HUIANGUILLO, HUIANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

01 | 03 | 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 0/10/31/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: GRANAD C
APELLIDO MATERNO: GOMEZ
NOMBRES: JOSE DOMINGO

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

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO: 09299 FECHA DE POSESIÓN: 15/01/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE OBRAS, ORD. TERRITORIAL Y SERV. MPALES. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N, COL. CENTRO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20000 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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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' | | 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 | DIAMENSI/ÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 | DIAMENSI/ÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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.- CÓNYUGE |
| | | | | | 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 Y ESTADO

FECHA:

01 | 03 | 2016

DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 25/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: MENDEZ APELLIDO MATERNO: GARDUZA NOMBRES: MARCOS DE JESUS

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: DIRECCION DE PROTECCION AMBIENTAL Y DESARROLLO SUSTENTABLE

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 1/5/02/20/16

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: PROTECCION AMBIENTAL Y DESARROLLO SUSTENTABLE CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN: PROTECCION AMBIENTAL Y DESARROLLO SUSTENTABLE TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1250000

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1250000

| 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, PÁPEL 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

25 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Hacienda de la Independencia
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 **15/02/16**
DÍA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | | |
| BRINDIS | | | ESCOBAR | | | MIGUEL HAUBERHA | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| | | | | | AÑOS | | | <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTADO: | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD: | | | | | MUNICIPIO: HUIMANGUILLO | | | | |
| ESTADO: TABASCO | | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: MEXICO | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: ADMINISTRACION (PATRIMONIO) | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | |
| DIRECCIÓN: ADMINISTRACION | | | | | | TELÉFONO OFICINA: 9173750315 | | | |
| RENUNERACIÓN MENS. NETA \$ | | ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | | |
| 0101000000 | | 0101000000 | | | | | | | |
| CONCLUSION | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 01000000 | | | | |

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|-----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | | | | AÑOS | |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIA/MES/AÑO | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE |
| | | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE |
| | | | | | 5.- OTRO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11/5/12/2016
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda la Esperanza
MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO
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 15/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: RAMIREZ APELLIDO MATERNO: CASTRO NOMBRES: CONCEPCION

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

NACIONALIDAD: MEXICANO 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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: JEFE DE DEPARTAMENTO (H. AYUNTAMIENTO)

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO: 4445 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2013

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE ADMINISTRACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 101131

DIRECCIÓN: AV. HIDALGO SIN ALLENDE TELÉFONO OFICINA: 9173950013

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 6,017.00 ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 6,017.00

CONCLUSION

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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

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.



LUGAR:

FECHA:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

15/02/2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
Tabasco
2016 - 2018

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 **21/02/18**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO **HERRERA** APELLIDO MATERNO **GONZALEZ** NOMBRES **CARLOS ANTONIO**

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

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED]

ESTADO: **TABASCO** CLAVE ENTIDAD: **27** PAIS: **México**

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **JEFE DE DEPARTAMENTO** CLAVE DEL CARGO **04759** FECHA DE POSESIÓN **01/01/16**

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN **DEPARTAMENTO DE RECLUTAMIENTO** CLAVE DE LA DEPENDENCIA **02-111**

DIRECCIÓN **SECRETARÍA GENERAL** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **24000** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ **24000** OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **24000**

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE |
| | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE |
| | | | | 5.- OTRO | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 02 | 2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Hui Manguillo
HUIMANGUILLO, TABASCO
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 **29/01/16**
DÍA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|--|-------------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| CAMARA | | | | PEREZ | | | | FRANCISCO | | | |
| R.F.C. | | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| 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] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| CIUDAD: | | | | | | MUNICIPIO | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | HUIMANGUILLO | | | | | |
| ESTADO: TABASCO | | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAÍS: MÉXICO | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | CLAVE DEL CARGO | | | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| JEFE ADMINISTRATIVO (APTO) | | | | 05118 | | | | 01/10/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | CLAVE DEL CARGO | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | | |
| COORDINACIÓN DE DELEGADOS MUNICIPALES. | | | | | | | | | | | |
| CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | | |
| AV. ADELFO CADENA | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| 101010 | | | | [REDACTED] | | | | 70100 | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | | | | | | | |
| TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1701010 | | | | | | | | | | | |

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

12 | 02 | 2016

DÍA MES AÑO


FIRMA DEL DECLARANTE



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 09/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

TORRUCO PEREZ YAZMIN

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

CIUDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

HUIMANGUILLO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFE DE DEPARTAMENTO

CLAVE DEL CARGO

05141

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

AREA DE ADMINISTRACION

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

18-1131

DIRECCIÓN

COORDINACION DIF MUNICIPAL

TELÉFONO OFICINA:

9173752026

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 110000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 110000

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)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESÉS Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 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 |
| | | | 0.00 | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 02 | 2016
DIA MES AÑO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio del Poder Judicial
Ayuntamiento Constitucional
2016-2018

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: 08/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: VIDAL APELLIDO MATERNO: ALPUCHE NOMBRES: JOSE TRINIDAD

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

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

Ciudad: [REDACTED] MUNICIPIO: TABASCO-HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO: 03-11-31 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: SUBDIRECCION DE CATASTRO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AVENIDA HIDALGO S/N, COLONIA CENTRO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 115000

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 3000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 118000

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: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$ [REDACTED]

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

\$ [REDACTED]

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CRÉDITOS, 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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|---|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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], MI ESPOSA

[REDACTED]
AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO,

[REDACTED]
DEBE PRINCIPAL [REDACTED]
[REDACTED]



CONTRALORIA
MUNICIPAL

08 FEB. 2016

RECIBIDO

HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

EN PROCESO LA REMODELACION, POR
MISMO, MANIFIESTO QUE NO SE
EXHIBE COPIA DE LA DECLARACION
POR I.S.R. POR NO ESTAR OBLIGADO
A ELLO.

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

08 | 02 | 2016

DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Nace con la Diferencia
Servicio al Ciudadano
2016-2018

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 21/10/2016
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
MARTI SUAREZ BLANCA DELIA

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

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

UDA [REDACTED] MUNICIPIO Centro

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 217 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO 105145 FECHA DE POSESIÓN 01/10/16

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) CLAVE DEL CARGO FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Finanzas CLAVE DE LA DEPENDENCIA 03

DIRECCIÓN A.V. Miguel Hidalgo s/n. TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 215,100.00 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ OTROS INGRESOS MENSUALES \$

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 215,100.00 CONCLUSION

| 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) | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO | | |
| 1 Ahorro | | Santander | \$ 38,000 | | 1 | |
| 1 Ahorro | 5579 001 3507 565 | Santander | \$123,000 | | 1 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 | DIAMENES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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

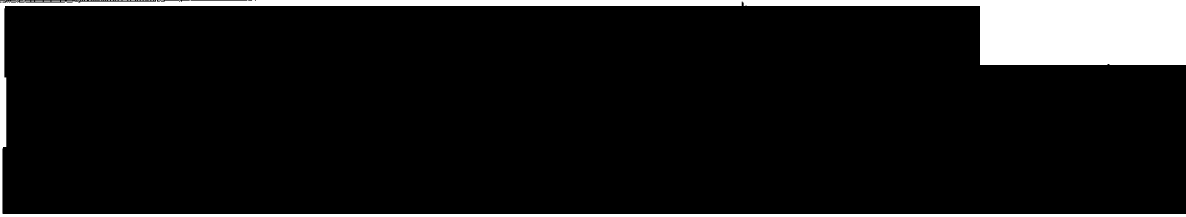
| MARCA, MODELO Y AÑO | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

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 Y ESTADO

FECHA:

12/5/10 12/11/16
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 2/5/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: FLORES
APELLIDO MATERNO: GALLARDO
NOMBRES: DARÍO JAVIER

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

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

MUNICIPIO: Huimanguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO: 05149 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: Dirección de Obras Públicas, Ordena. Territ. y Serv. Mpl. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 08-1131

DIRECCIÓN: Av. Hidalgo S/N Centro Huimanguillo Tab. TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 1256000 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA: [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES: [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 1256000 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)

\$

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

\$

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

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

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

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

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

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

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

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

| 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.- 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) | | | | 1.- DECLARANTE | |
| | | | | 2.- CÓNYUGE | |
| | | | | 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 | | DI/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

CONTRALORIA
MUNICIPAL

25 FEB. 2016

HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo Tabasco
LOCALIDAD MUNICIPIO Y ESTADO

12/5/10/212/01/16
DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 Publico 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 25/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CRUZ APELLIDO MATERNO: MOTA NOMBRES: FERNANDO

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]

[REDACTED]

[REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

[REDACTED] MUNICIPIO: Huimanguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento Constitucional

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO: 05153 FECHA DE POSESIÓN: 01/10/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Dirección de Obras Públicas, Ordena Territ. y Serv. Mpal CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 09-1131

DIRECCIÓN: Av. Miguel Hidalgo s/n centro, Huimanguillo, Tab. TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 1120000 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1120000

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

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$

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

\$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS)

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | |
| | <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAMES/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Humanguillo, Tlaxasco.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

12 / 02 / 2016
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huemangullo
Municipio de Huemangullo
2016-2018

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 29/02/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Bautista Gonzalez Santa

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: Mexicana

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

ENTRE CALLES:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

Ciudad:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

CONCLUSION

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

Huianguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 02 | 20 | 16
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda la Diferencia
Municipio Huimanguillo
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 25/02/16
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

TORRES AVILA PEDRO ERNESTO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M X F

DIA MES AÑO

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

[REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIDADA [REDACTED] MUNICIPIO Huimanguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento Constitucional

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Jefe de Departamento 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 Dirección de Obras Públicas, Ordenamiento Territorial, Serv. Mpal CLAVE DE LA DEPENDENCIA 09-1131

DIRECCIÓN Av. Hidalgo s/n, centro, Huimanguillo, Tabasco TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA \$ 125000 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 125000

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

*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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| <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="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"/> |

*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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

12/5/2016
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 20/01/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CAPORALI APELLIDO MATERNO: HERNANDEZ NOMBRES: FLORICEL

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

MUNICIPIO: Huianguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Coordinador. 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: TRANSITO MUNICIPAL. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 12-02

DIRECCIÓN: TRANSITO MUNICIPAL. TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 110520 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 110520 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 110520

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|---|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

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

8.- 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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

10/11/03/20/1/6
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Municipio de la Delegación
Huianguillo, Tabasco
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: 11/18/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|-----------|--|-------------------|--|--|--------------------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| RAMOS | | | RAMOS | | | RAUL SERVARDO | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | | | |
| | | | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| MUNICIPIO | | | | HUIMANGUILLO | | | | |
| ESTADO: TABASCO | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: MEXICO | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: OFICIAL 01 | | | | CLAVE DEL CARGO: 5106 | | FECHA DE POSESIÓN: 22/01/2016 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SECRETARIA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02111 | | |
| DIRECCIÓN: CALLE IGNACIO ALLENDE S/N | | | | | | TELÉFONO OFICINA: 9173758336 | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 0002000000 | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 0000000000 | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 0000000000 | | | | |
| CONCLUSION | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 0002000000 | | | | |

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)

\$ 0000000000

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

\$ 0000000000

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

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

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

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

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II) \$ _____

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \$ _____

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

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 M² | | 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 | DI/MENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

*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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 \$ _____

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

11/18/2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Hui Manguillo
H. Ayuntamiento Constitucional
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 24/02/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CANUL CAAMAL APELLIDO MATERNO: OVIDIO OLIVER NOMBRES: _____

R.F.C.: _____ HOMOClave: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ AÑOS: _____ ESTADO CIVIL: _____ SEXO: M F

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: _____ ESTADO: _____

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES: _____

CO-ONIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: _____ TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: _____

CIUDAD: _____ MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL CLAVE DEL CARGO: 01005 FECHA DE POSESIÓN: 11/02/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO: 01005 FECHA DE RETIRO: 31/12/2015

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1111

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N (C2). CENTRO HUIM. TELÉFONO OFICINA: 917 37 5 00 13

RENUMERACION MENS. NETA: \$ 691070 ULTIMA RENUMERACION MENSUAL NETA: \$ 691070 OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ 00000000

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 691070 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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

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

\$ 0000000000

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$ 0000000000

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

\$ 0000000000

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$ 0000000000

II-D.- OTROS

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

\$ 0000000000

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.



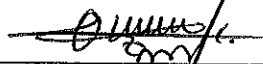
AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Huimanguillo, Tab. 29 | 02 | 2016
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO DIA MES AÑO


FIRMA DEL DECLARANTE



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 28/04/16
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------|---|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| ALOR | | | ZALAYA | | | MARIA DEL ROSARIO | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | AÑOS | ESTADO CIVIL | SEXO | | |
| | | | | | | M | ✓ | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD: | | | | MUNICIPIO HUIMANGUILLO | | | | |
| ESTADO: TABASCO | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: MEXICO | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO. | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: OFICIAL DE REGISTRO CIVIL | | | CLAVE DEL CARGO: 05216 | | FECHA DE POSESIÓN: 01/03/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SECRETARIA GENERAL | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-111 | | | |
| DIRECCIÓN: EN VILLA LAVENTA | | | | | TELÉFONO OFICINA: NINGUNO | | | |
| RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 71000.00 | | ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 71000.00 | | | |

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 Y CONYUGE | 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:

FECHA:

HUMAN GULLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

28 / 04 / 2016
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huianguillo
Haciendo la Diferencia
1916-2018

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 29/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|-----------|--|------------------|----------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| HERZERA | | | DAGDUG | | | JOSE SABINO | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | | | |
| | | | AÑOS | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES | | | | | | | | |
| COLUMNA | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD: | | | | MUNICIPIO: | | | | |
| ESTADO: | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: Mexico | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: PRESIDENTE MUNICIPAL | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN 10/11/2016 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN PRESIDENCIA | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA 101-1131 | | |
| DIRECCIÓN MIGUEL HIDALGO S/N. H. GUILLO, TAB | | | | | | TELÉFONO OFICINA: 9173750272 | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| 1110114241 | | | | | 1190000 | | | |
| CONCLUSION | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| | | | | | 1119114241 | | | |

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 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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | 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 | DIAMENSA/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSA/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

29 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 24/05/17
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Casanova Esteban Wilson

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] M F

DIA MES AÑO

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

[Redacted]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[Redacted]

[Redacted] MUNICIPIO: [Redacted]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

Ayuntamiento Constitucional de Huianguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL

3er. Regidor (Sindico de egreso)

CLAVE DEL CARGO

0003

FECHA DE POSESIÓN

10/10/12

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Agencias y Delegaciones

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

02-111

DIRECCIÓN

Secretaría del Ayuntamiento

TELÉFONO OFICINA:

[Redacted]

RENUMERACIÓN
MENS. NETA: \$

11560000

ULTIMA RENUMERACIÓN
MENSUAL NETA \$

11500000

OTROS INGRESOS
MENSUALES \$

1180000

TOTAL INGRESOS
MENSUALES \$

11580000

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

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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] \$ [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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 | DIAS/MES/AÑO | | 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] |

*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

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:

Huixtla, Tabasco.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

12/10/15 | 20 | 17
DIA MES AÑO

PROTESTO O NEGARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Nacido la Diferencia
Luchando por el Bien Común
2016-2018

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 24/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO Brindis APELLIDO MATERNO Moran NOMBRES Veronica

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

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

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

EL [REDACTED]

COLONIA: [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: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: Municipio de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Regidor 2 sindica de ingresos 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: Sria. Ag. y deleg CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN: Prolongacion de Miguel Hidalgo Esq Allendes M TELÉFONO OFICINA: 9173750236

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 0006110681 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 000070941

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 000681162

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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAMESAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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]

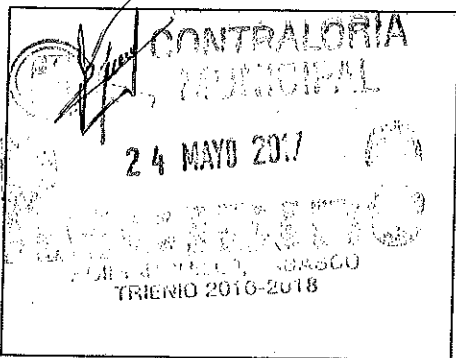
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



ÁREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Humanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

24/05/2017
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huemangullo
Nació en la Diferencia
1 de Mayo del 2016

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 **300917**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| CANDENAS | | | ACUÑA | | | GUSTAVO | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| | | | | AÑOS | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTADO: | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL: | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| EDAD: | | | MUNICIPIO: | | | ESTADO: | | |
| | | | | | | PAIS: MEXICO | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: REGIDOR | | | CLAVE DEL CARGO: 00024 | | FECHA DE POSESIÓN: 29/02/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): | | | CLAVE DEL CARGO: | | FECHA DE RETIRO: | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: AGENCIA Y DELEGACIONES | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-111 | | | | | |
| DIRECCIÓN: SECRETARIA GENERAL | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1138000 | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 18612 | | | |
| CONCLUSION | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1146612 | | | |

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 11-A AL PUNTO 11-D)

\$ [REDACTED]

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

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

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

II-D.- OTROS \$ [REDACTED]
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, 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 OPERACIÓN | UBICACIÓN | SUPERFICIE M ² | | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCIÓN | | | | |
| 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 | DI/MENSAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIHUANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

30 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda la Diferencia
Municipio Huimanguillo
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 29/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|-----------|---------------------------|------------------|----------------------------------|--------------|--|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| PRIETO | | | CROZ | | | ABELINO | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | AÑOS | ESTADO CIVIL | SEXO | | |
| | | | | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CITY: | | | | MUNICIPIO | | | | |
| ESTADO: | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: MEXICO | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TAB. | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: REGIDOR | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | |
| | | | | | | 01/01/2016 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | |
| | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | |
| CABILDO | | | | | | 02-111 | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| AV. HIDALGO S/N COL. CENTRO | | | | | | 9173750251 | | |
| RENUMERACIÓN | | ULTIMA RENUMERACIÓN | | OTROS INGRESOS | | | | |
| MENS. NETA: \$ 44,666.00 | | MENSUAL NETA \$ 44,666.00 | | MENSUALES \$ 11,500.00 | | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 59,666.00 | | |

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 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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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] | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

ABELINO PRIETO CRUZ
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29/05/2017
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 30/03/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|---|-----------|---|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | |
| Aguilón | | López | | Adela Elvira | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> |
| NACIONALIDAD: Mexicana | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | |
| ENTRE CALLES | | | | | |
| COLONIA: | | | CÓDIGO POSTAL | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | |
| MUNICIPIO: | | ESTADO: | | | |
| | | México | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Regidor | | CLAVE DEL CARGO | FECHA DE POSESIÓN | | |
| | | 02-1111 | 10/10/2016 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | CLAVE DEL CARGO | FECHA DE RETIRO | | |
| | | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Agencia y delegación | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | |
| | | | | 02-1111 | |
| DIRECCIÓN: Secretaría General Ayuntamiento | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| | | | 3750315 | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1133222 | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1133222 | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 1132540 | |
| CONCLUSION | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1105742 | |

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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] |

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

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 Y ESTADO

FECHA:

13 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huímanguillo
Haciendo la Diferencia
2016-2018

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 Publico 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 16/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

SOSA MARTINEZ LUIS ARMANDO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

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]

UDAD:

MUNICIPIO

[REDACTED]

ESTADO

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

[REDACTED] MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

REGIDOR

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

[REDACTED] 05/04/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

AGENCIAS Y DELEGACIONES

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[REDACTED]

DIRECCIÓN

SECRETARIA GENERAL

TELÉFONO OFICINA:

[REDACTED]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 1150000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 1150000

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 1150000

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 11650000

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 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: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$ [REDACTED]

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR |
| | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

HUMANQUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

16 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO O NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 **31/05/17**
DÍA MES AÑO

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|--|--|--|---|--|------------------------------------|--|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| CRUZ | | | | ALEJANDRO | | | | GILBERTO | | | |
| R.F.C. | | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | AÑOS | | [REDACTED] | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | | ESTADO: [REDACTED] | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| ENTRE [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| COLONIA [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: MEXICO | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: REGIDOR | | | | CLAVE DEL CARGO: 00013 | | | | FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | CLAVE DEL CARGO | | | | FECHA DE RETIRO | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SECRETARÍA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-111 | | | |
| DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO SIN COLONIA CENTRO HUIMANGUILLO | | | | | | TELÉFONO OFICINA: 019173750315 | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 3181000 | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 3150000 | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ 80000 | | | |
| CONCLUSION | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 461000 | | | | | | | |

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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 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 OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSI/AÑO | | 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] |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIJANGUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

3 | 1 | 0 | 5 | 2 | 0 | 1 | 7

DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Município de la Diferencia
y el Compromiso
2016-2018

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: DE LA CRUZ APELLIDO MATERNO: DE LA CRUZ NOMBRES: Ana Ailatoria

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

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

[REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Regidor CLAVE DEL CARGO: 00014 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: Secretaría General CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-111

DIRECCIÓN: Av. Hidalgo, calle Allenale TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 43222

ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 43222

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 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 | DIAMEN/SAÑO | | 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 OPERACION | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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]

6.- 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:

Humanguillo Tab.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30/05/2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
TABASCO
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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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 20 05 17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Hernández APELLIDO MATERNO: Montejo NOMBRES: Edoardo

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

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

C: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CIUDAD: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: [REDACTED] PAÍS: Mexico

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Septimo Regidor CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/03/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Secretaría General CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

DIRECCIÓN: Av. Miguel Hidalgo s/n Col. Centro TELÉFONO OFICINA: 9173750013

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 38000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 10000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 48000

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: (REGALÍAS, 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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAMENS/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|---|-------------------|----------------------------|---|---|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| 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) | | | 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 | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Humanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30/05/2017
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 25/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|-----------|----------------------|-------------------------------------|--------------|-------------------|--|--|-------|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| Peña | | | Montalvo | | | Marcela | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | | |
| | | | AÑOS | | | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| NACIONALIDAD: Mexicana | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | |
| ESTADO | | | | | | MUNICIPIO | | PAIS: |
| Clave Entidad: | | | | | | México | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | |
| H. Ayuntamiento Municipal de Huimanguillo | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| Bta. Regidora | | | 0016 | | 01/01/2016 | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| No aplica | | | No aplica | | No aplica | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | |
| Cabildo | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| Av. Miguel Hidalgo s/n Centro | | | | | | 917 37 50013 | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | |
| 40000 | | | 40000 | | | | | |
| CONCLUSION | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | |
| | | | | | | 40000 | | |

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 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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [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]

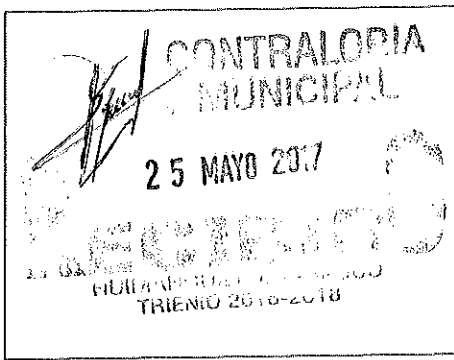
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------|---|--|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTECTOR NECESARIO

Huimanguillo, Tabasco.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

25 | 05 | 2017
DIA MES AÑO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huianguillo
Hacienda, la Educación
y el Desarrollo Económico
2016 - 2018

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: 3/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

RABELO ESTRADA MANUEL ERNESTO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANO

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

MUNICIPIO:

MUNICIPIO:

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

REGIDOR

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

AGENCIA Y DELEGACIONES

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

02-111

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO

TELÉFONO OFICINA:

9173750013

RENUMERACIÓN
MENS. NETA \$

1281000

ULTIMA RENUMERACIÓN
MENSUAL NETA \$

128000

OTROS INGRESOS
MENSUALES \$

137000

TOTAL INGRESOS
MENSUALES \$

165000

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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 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 OPERACION | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSI/AÑO | | 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] |

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 | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30|05|2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda la Esperanza
CARRILLO SAN JUAN
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 **300517**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

TORRUCO **MORALES** **YANET DEL CARMEN**

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

M F

NACIONALIDAD: **Mexicana**

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CUIDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

REGIDOR

CLAVE DEL CARGO

00021

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

AGENCIA Y DELEGACIÓN

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

02111

DIRECCIÓN

SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ **28,000**

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ **28,000**

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ **4,400**

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ **32,400**

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 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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

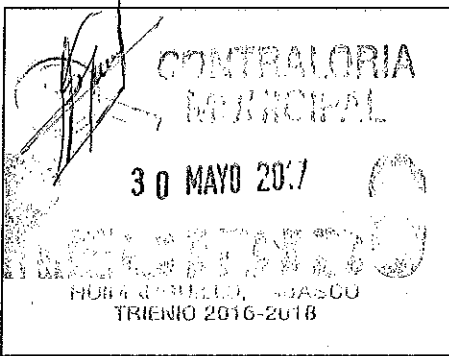
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUMANQUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30 | 05 | 20 | 17
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 08/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Vasconcelos APELLIDO MATERNO: Perez NOMBRES: Beatriz

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

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

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

[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:
H. Ayuntamiento Constitucional Huimanguillo, Tabasco.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Regidora CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/10/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Secretaría General CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-111

DIRECCIÓN: Av. Miguel Hidalgo s/n TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1138000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1138000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1138000

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 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 | DIAMENSIARO | | 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: \$ 688494511

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]

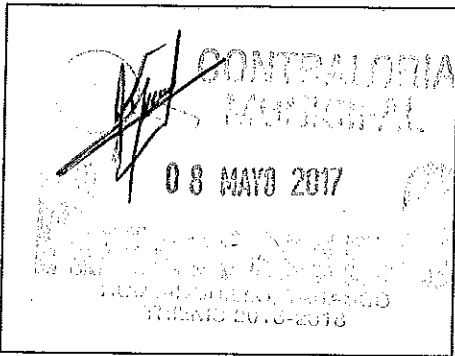
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Humanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

08 | 05 | 2017
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

Bco. Pasanuelosfer
FIRMA DEL DECLARANTE



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 3/10/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: RAMON APELLIDO MATERNO: CABRERA NOMBRES: KRISTHNA RUBI

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [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: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: ASESOR PRESIDENCIA CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: PRESIDENCIA CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: 9173750315

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 40,000.00 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 40,000.00 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 20,000.00

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 60,000.00

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 11-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] \$ [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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

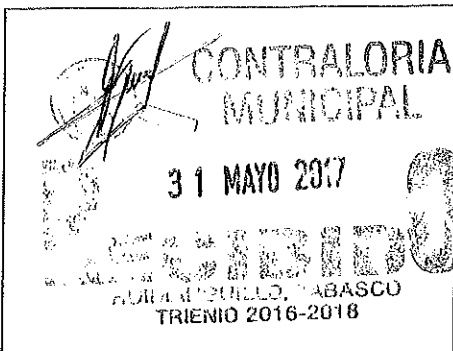
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | | | | | |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------|-----------------|--------------------------|----------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN 1.- BANCARIAS (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 | | | | | 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 | | | | | NO |
|---|------------|------|------|-----------|----|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huixtla, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30/05/2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
Servicio al Ciudadano
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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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**
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

LOPEZ **SOSA** **JONAS**

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD

MUNICIPIO

ESTADO

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

SECRETARIO DE AYUNTAMIENTO

CLAVE DEL CARGO

02-1131

FECHA DE POSESIÓN

2/9/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DE AYUNTAM.

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

02-11-31

DIRECCIÓN

SECRETARIA

TELÉFONO OFICINA:

973751198

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ **1550110**

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ **1556110**

CONCLUSION

2014

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 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 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] |
| [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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

HUMANQUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

08|05|2017
DIA MES AÑO

PROTESTE LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 11/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|--|-----------|-------------------------------------|----------------------------------|---|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | |
| Gonzalez | | Alejandra | | Jorge Guadalupe | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| NACIONALIDAD: Mexicana | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | |
| COLONIA: | | | CÓDIGO POSTAL: | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | |
| CIUDAD: | | | MUNICIPIO: | | |
| ESTADO: | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: México | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Secretario Particular | | CLAVE DEL CARGO 5105 | | FECHA DE POSESIÓN 10/11/16 | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Presidencia | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | |
| DIRECCIÓN | | | | TELÉFONO OFICINA: | |
| RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 511,068.180 | | ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | |
| CONCLUSION | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 511,068.180 | |

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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | 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.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESIAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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:

Humanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11/6/10/19/1171
DIA MES AÑO

PROFESIONARIO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: LASTRA APELLIDO MATERNO: GARDUZA NOMBRES: LOPERCIO

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

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

UBICACIÓN: MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR ADMINISTRATIVO CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/11/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE ADMINISTRACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 081131

DIRECCIÓN: AV. NIGUEL HIDALGO S/N. CAL. CENTRO TELÉFONO OFICINA: 917 37 51185

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 50000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 17429

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 67429 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 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 | DIAMENSI/ÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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, TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30 | 05 | 20 | 17
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 11/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|--|-----------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | |
| Gonzalez | | Alejandra | | Jorge Guadalupe | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| NACIONALIDAD: | Mexicana | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | |
| ENTRE | | | | | |
| COLONIA: | | | | | |
| | | | | CÓDIGO POSTAL | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | |
| CIUDAD: | | | MUNICIPIO: | | |
| ESTADO: | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: México | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | CLAVE DEL CARGO | FECHA DE POSESIÓN | | |
| Secretario Particular | | 5105 | 10/10/16 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | CLAVE DEL CARGO | FECHA DE RETIRO | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | |
| Presidencia | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | |
| 511,068.80 | | | | | |
| CONCLUSIÓN | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| | | 511,068.80 | | | |

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [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 | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Hermangolillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11/06/10 / 09 / 1171
DÍA MES AÑO

PROFESIONISTA NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DE DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huemangullo
Municipio de Huimangullo
1916-2018

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
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

LASTRA GARDUZA LOPEZ

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M X F

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

ENTRE CALLES:

[REDACTED]

COLONIA:

[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

UDAD:

MUNICIPIO

[REDACTED]

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

[REDACTED] Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

DIRECTOR ADMINISTRATIVO [REDACTED] 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCION DE ADMINISTRACION 081131

DIRECCIÓN

TELÉFONO OFICINA:

AV. MIGUEL HIDALGO S/N. COL. CENTRO 917 37 51185

RENUMERACIÓN

ULTIMA RENUMERACIÓN

OTROS INGRESOS

MENS. NETA \$ 150000

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

MENSUALES \$ 117429

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 1167429

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 11-A AL PUNTO 11-D)

\$ [REDACTED]

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ [REDACTED]

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALÍAS, 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 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 09/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

TORREDO CANO ALFREDO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

LIBERTAD NUMERO 432

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED]

CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

EDAD: [REDACTED]

MUNICIPIO [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

CLAVE ENTIDAD: [REDACTED]

PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

DIRECTOR

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

PROGRAMACION

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

04-1131

DIRECCIÓN

PROGRAMACION

TELÉFONO OFICINA:

917 3750342

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 11400000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 11400000

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 11365000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 11765000

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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 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 | | | | | NINGUNO | |
|--|------------------------|----------------------------------|-------------------|---------------|---|--|
| TIPO DE GRAVAMEN 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CREDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CREDITOS 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

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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 05 | 2017
DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
a través de acciones
2016 - 2018

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: 24/05/17
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ZURITA
APELLIDO MATERNO: RUEDA
NOMBRES: CARLOS MARIO

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

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: [REDACTED] 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 CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO: 5115 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: DIRECCION DE DESARROLLO MUNICIPAL CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 06-1131

DIRECCIÓN: [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: 917-37 5-02-79

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 41068 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 41068

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 11-A AL PUNTO 11-D)

\$ [REDACTED]

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

\$ [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 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

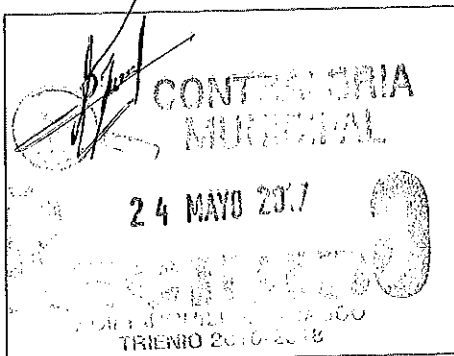
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 1.- 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) | | | | 1.- DECLARANTE | |
| | | | | 2.- CÓNYUGE | |
| | | | | 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.- ÓTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

24 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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, ultimo 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 03|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
URGELL MARQUEZ RICARDO

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

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] [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO FECHA DE POSESIÓN
[REDACTED] [REDACTED] 01|01|2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN CLAVE DE LA DEPENDENCIA
ASUNTOS JURIDICOS 13-1131

DIRECCIÓN: ASUNTOS JURIDICOS TELÉFONO OFICINA:
[REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 611068.00 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 611068.00 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 611068.00

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' | | 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN 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

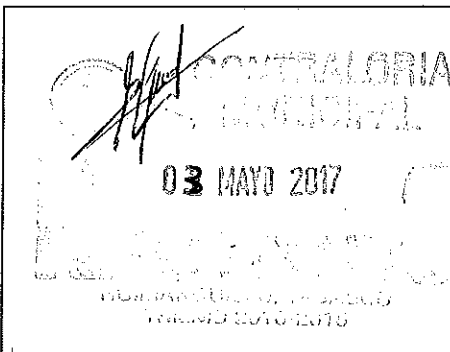
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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, Tlaxaco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

03 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PRÓTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Hacienda la Diferencia
H. Ayuntamiento
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 31/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: LOPEZ APELLIDO MATERNO: MENDEZ NOMBRES: TERESITA DE JESUS

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

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

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

ENTRE CALLE: [REDACTED]

COLONIA: [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] PAÍS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO, TABASCO.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO: 0511 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO (DIRECCIÓN) CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 14-1131

DIRECCIÓN: DIRECCIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 13065911 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 13065911

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMEN/SAÑO | | 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 OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMEN/SAÑO | | 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] |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|--|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGOLLO TAB.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

31/05/2017

DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de la Diferencia
1900-1901-1902-1903
2016-2018

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 Publico 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
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
CASTELLANOS REANDE AMPARO

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

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

CUIDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HUIMANGUILLO TAB.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR 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 DECUR CLAVE DE LA DEPENDENCIA 09-1131

DIRECCIÓN DECUR TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 51106840 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 51106840

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 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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAS/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 O 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

HUMANAGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10 / 05 / 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huemangillo
Municipio de Huimangillo
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 2 | 2 | 05 | 17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: C A S T I L L O APELLIDO MATERNO: P E R E Z NOMBRES: F R A N C I S C O J A V I E R

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]

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

ENTRE CALLES:
[REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CUIDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 0 | 10 | 12 | 0 | 16

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AV. ALLENDE S/N TELÉFONO OFICINA: 5-03-43

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 30000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 30000

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 **COMPRA-VENTA DE GANADO** \$ [REDACTED]
 ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

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

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

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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 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 OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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] |

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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS CRÉDITOS: ASÍ 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:

FECHA:

PROTESTO O NEGATIVO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

2 | 2 | 0 | 5 | 2 | 0 | 1 | 7
DIA MES AÑO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Naciendo la Diferencia
y Acortando la Distancia
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 31/05/17
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

MARTINEZ COLORADO HILDA

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

MUNICIPIO:

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ESTADO:

[REDACTED]

CLAVE ENTIDAD:

[REDACTED]

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

DIRECTORA DE FINANZAS

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

DIRECCION DE FINANZAS

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

07-1131

DIRECCIÓN

AV. HIDALGO ESQ. ALLENDE SIN HUIMANGUILLO, TAB

TELÉFONO OFICINA:

913750326

RENUMERACIÓN

MENS. NETA \$

201010

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

[REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

[REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

1501010

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 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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

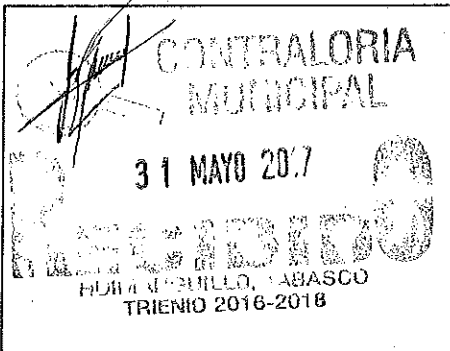
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS CRÉDITOS: ASÍ 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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUMANQUILLO, TABASCO

30 05 2017

HSC

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

DÍA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huianguillo
Hacienda la Esperanza
15 de mayo de 2016
2016-2018

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 29/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CASTILLO APELLIDO MATERNO: PÉREZ NOMBRES: EVELIO

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [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: [REDACTED]

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 10/10/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: PROTECCION AMBIENTAL Y DESARROLLO SUSTENTABLE CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 16-1131

DIRECCIÓN [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 126,060.00 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 126,060.00

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

29/05/2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NEEVARIC

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Manteniendo la Eficiencia
y Responsabilidad
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 **24/09/17**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **HERRERA** APELLIDO MATERNO: **PELAYO** NOMBRES: **JOSE LUIS**

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

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 [REDACTED] 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 DE HUIMANGUILLO, TAB.**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **CONTRALOR** CLAVE DEL CARGO: **05 109** 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: **CONTRALORIA MUNICIPAL** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **05-131**

DIRECCIÓN: **AV. HIDALGO S/N** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ **1160000** ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **1160000**

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 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 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [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 | | DIAS/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| X | | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | | | | | 5.- OTRO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIJANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

24 | 05 | 20 | 17
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda de la Diferencia
y Desarrollo Municipal
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: **29** | **05** | **17**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **CASTILLEJOS** APELLIDO MATERNO: **GOMEZ** NOMBRES: **JOSE LUIS**

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

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 [REDACTED] 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 CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **DIRECTOR** CLAVE DEL CARGO: **2748** 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: **DIRECCION** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **08-1131**

DIRECCIÓN: **DIRECCION DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES.** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **66068**

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ **66068**

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **66068**

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 11-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) PENSION

\$ [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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

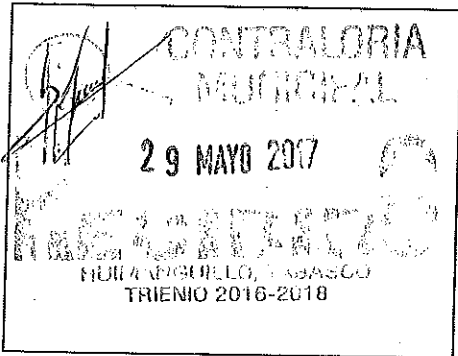
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 | | DI/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

29 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Realizando la Diferencia
a través del Desarrollo
2016-2018

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:**

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

FECHA DE RECEPCIÓN **30/09/17**
DIA MES AÑO

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **ROMERO** APELLIDO MATERNO: **ALAMIULA** NOMBRES: **ESTEBAN**

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [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] PAÍS: **MÉXICO**

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: **AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TAB.**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **DIRECTOR** CLAVE DEL CARGO: **5112** 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: **TRANSITO MUNICIPAL** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **10-GL-017-4101**

DIRECCIÓN: **TRANSITO MUNICIPAL** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **407112** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$: [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: **407112**

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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, TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30 | 05 | 20 | 17
DIA MES AÑO

PRÓTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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 18/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: LEZAMA APELLIDO MATERNO: MORALES NOMBRES: ANGELICA

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

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

[REDACTED]

EN [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: EL AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTORA CLAVE DEL CARGO: 05110 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: DIRECCION DE ATENCION A LAS MUJERES CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 1131

DIRECCIÓN: AV. ADELFO CADENA SIN TELÉFONO OFICINA: 917 375 306

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 13000.00 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 13000.00 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 12000.00

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 25000.00

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 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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

Huimanguillo, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

18 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

[Signature]
PROTESIS LO NECESARIO
FIRMA DEL DECLARANTE



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:

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

FECHA DE RECEPCIÓN 29 | 05 | 17 DIA MES AÑO

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Form fields: APELLIDO PATERNO (CADENAS), APELLIDO MATERNO (SANCHEZ), NOMBRES (MARLENE), R.F.C., HOMOCLAVE, FECHA DE NACIMIENTO, EDAD, ESTADO CIVIL, SEXO (M, F, X), NACIONALIDAD (MEXICANA), LUGAR DE NACIMIENTO, ESTADO, DOMICILIO PARTICULAR, ENTRE CALLES, COLONIA (CENTRO), CÓDIGO POSTAL, TELÉFONO PARTICULAR, TELÉFONO CELULAR, CIUDAD, MUNICIPIO, ESTADO, CLAVE ENTIDAD, PAIS, DEPENDENCIA (H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL), CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL (SUBDIRECTOR), CLAVE DEL CARGO, FECHA DE POSESIÓN (01 | 01 | 20 | 16), CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE, FECHA DE RETIRO, DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN (FINANZAS), CLAVE DE LA DEPENDENCIA (03-1131), DIRECCIÓN (AV. HIDALGO S/N. COL. CENTRO HUIMANGUILLO), TELÉFONO OFICINA, RENUMERACIÓN MENS. NETA (00043059), ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA (0000000000), OTROS INGRESOS MENSUALES (00000000), TOTAL INGRESOS MENSUALES (00043059)

NINGUNO

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

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 11-A AL PUNTO 11-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 ASESORÍAS:
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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN 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

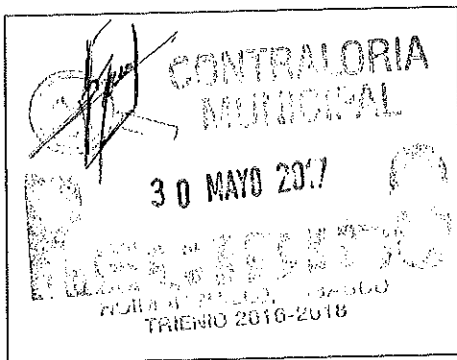
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

HUIMANGUILLO, TABASCO.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 05 | 2017

DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Hacienda la Diferencia
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
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 25/05/17
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

MURILLO GOMEZ MARTIN

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

ENTRE CALLES:

[REDACTED]

COLONIA:

[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

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:

MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

SUB DIRECTOR

CLAVE DEL CARGO

5132

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

SUB-Dirección

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

05-1131

DIRECCIÓN

CONTRALORIA MUNICIPAL

TELÉFONO OFICINA:

917 37 50272

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 34950

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 34950

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 2000

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 36950

CONCLUSION

| 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | | | | | |
| | | | | 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | | | |
| | | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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)

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$

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

\$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS)

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 M² | | 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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

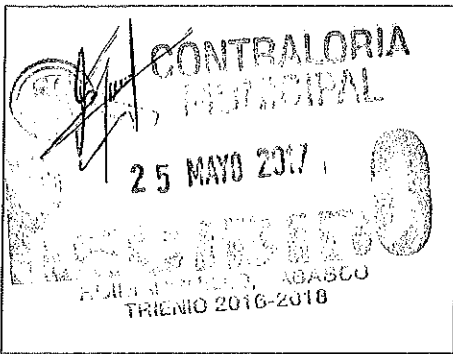
| MARCA, MODELO Y AÑO | TIPO DE OPERACION | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$

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 Y ESTADO

FECHA:

23 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
MUNICIPIO DE EFICIENCIA
Y TRANSPARENCIA
2016-2018

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: 24/05/17
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Dagdug
APELLIDO MATERNO: Cadenas
NOMBRES: Jose Arturo

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

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

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

[REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

MUNICIPIO: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: [REDACTED]

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo, Tabasco, México

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Subdirector CLAVE DEL CARGO: 2498 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: Subdirección de Educación Cultural y Recreación CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 091131

DIRECCIÓN: Dirección de Educación Cultural y Recreación TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 8379 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 8379 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 8379

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIAMENSI/ARO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/ARO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN 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

| 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 | | | | | X 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

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:

FECHA:

Huimanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

24 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTA O NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 04/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: GARCÍA APELLIDO MATERNO: MARTINEZ NOMBRES: ARTURO

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]

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

EN: [REDACTED]

CO: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CIUDAD: [REDACTED] M [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Sub-Director CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 10/10/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Dirección de Tránsito Municipal CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 3016231.100 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 3016231.100 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 3016231.100

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 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 M² | | 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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

*NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

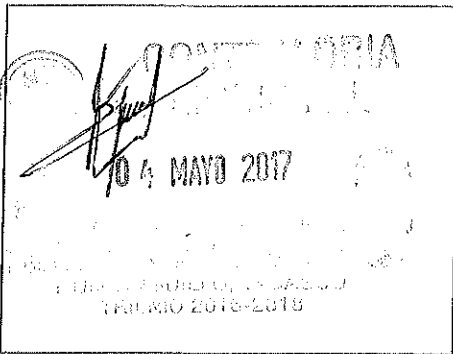
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Tab.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

10/4/2017

DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
y Mejorando la Calidad
2016 - 2018

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 **24/05/17**
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **HERRERA** APELLIDO MATERNO: **LOPEZ** NOMBRES: **ROGER**

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

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: [REDACTED] 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: **MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **SUB DIRECTOR** CLAVE DEL CARGO: **5127** 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: **SUB DIRECCION DE DESARROLLO** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **06-131**

DIRECCIÓN: **DIRECCION DE DESARROLLO MUNICIPAL** TELÉFONO OFICINA: **91737 50279**

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ **20,634** ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **20,634**

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 11-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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 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 OPERACION | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAS/MES/AÑO | | 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]

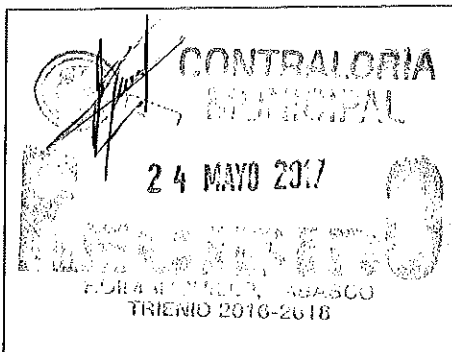
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

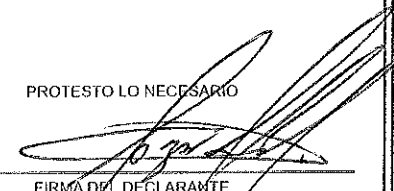
LUGAR:

HUMANGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

24/05/2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



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 03/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: MENDEZ APELLIDO MATERNO: GARDUZA NOMBRES: JOSE FRANCISCO

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

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: HUIMANGUILLO ESTADO: TABASCO

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA [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: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUBDIRECTOR 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: ASUNTOS JURIDICOS CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 13-1131

DIRECCIÓN: ASUNTOS JURIDICOS TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 30948.18 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 30948.18 OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ - - - - -

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 30948.18

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

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMENSIÓN/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAMENSIÓN/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [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]

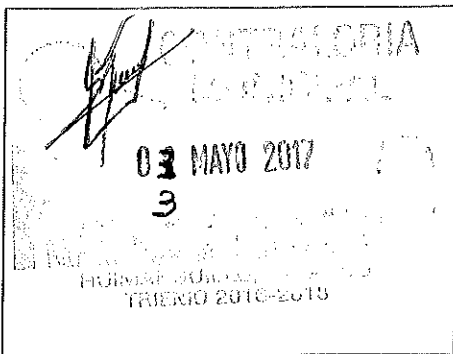
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|--|---|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRÉSTAMOS 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUMANANGULO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

03 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 29/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: VELAZQUEZ APELLIDO MATERNO: JIMENEZ NOMBRES: MARI LUZ

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

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

CUIDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 87 PAIS: MEXICO

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUBDIRECTORA 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: FOMENTO ECONOMICA Y TURISMO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 07-1131

DIRECCIÓN: AV. ALLENDE S/N TELÉFONO OFICINA: 91737-5.03-43

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 11210949 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 11210949 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 11210949

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DERTO. 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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

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 checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DI/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Holmanquillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

29/05/2017
DIA MES AÑO

PROTEJO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
2016-2018

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: 29/03/17
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: RABELO APELLIDO MATERNO: COLORADO NOMBRES: VICTOR ESTEBAN

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

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

MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: [REDACTED]

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUBDIRECTOR CLAVE DEL CARGO: 05135 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: DIRECCION DE ADMINISTRACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-1131

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N TELÉFONO OFICINA: 1917 3751013

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 13101949.16

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 375816

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1685351

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 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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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] | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

26 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTEJTO LO NECESARIO

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Municipio de la Dependencia
Ayuntamiento Constitucional
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 3/10/2017
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: MARTINEZ APELLIDO MATERNO: ROMERO NOMBRES: JOSE LUIS

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

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 [REDACTED] 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 DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUBDIRECTOR CLAVE DEL CARGO: 05156 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: DIRECCION DE OBRAS, ORD. TERRT. Y SERV. MUNICIPALES CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 08-1131

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N COL. CENTRO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 42948 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 42948

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 ASESORÍAS:
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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ocupe este espacio para reportar los bienes no especificados en el formato, la información adicional de los créditos: así 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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

31 | 05 | 20 | 17
DÍA MES AÑO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huianguillo
Hacienda de la Educación
y el Desarrollo Municipal
2016 - 2018

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: 24/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Hernandez APELLIDO MATERNO: Cudena NOMBRES: Javier

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

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

MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento Huianguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Coordinador de Área de Comin. CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/10/16

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Comin. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10E0131

DIRECCIÓN: Dirección de Administración TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1125000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 16000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1135000 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 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 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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMEN/SAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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]

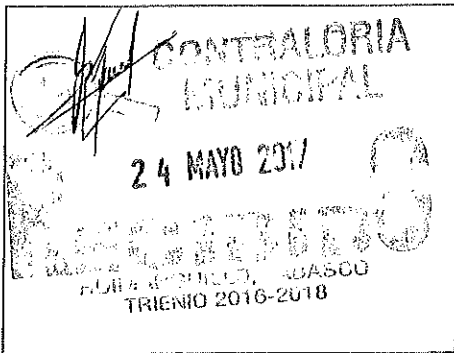
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Huixtla, Tabasco, México
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

24/05/17
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Secretaría de Planeación
y Administración Municipal
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 31/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
Cadenas Cadenas Alma Rosa

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

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

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

ENTRE CALLES:
[REDACTED]

COLO [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:
H. Ayuntamiento Constitucional de Huianguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Coordinador 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 Dif. Municipal CLAVE DE LA DEPENDENCIA 118-1131

DIRECCIÓN C. Jacinto López Ezequiel Nicolas Bravo S/n TELÉFONO OFICINA: 37 503 25

RENUMERACIÓN MENS. NETA: 40,454 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 40,454 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 171,041.17

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 151,495.17

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 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 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 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 | | | | | NINGUNO | |
|--|------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------|---|--|
| TIPO DE GRAVAMEN 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN DÍAS/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 | |
| | | | | | |
| | | | Mex. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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.

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tab
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

31/05/2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Historia de la Diferencia
1900-2010

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: 16 05 17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: PEREZ APELLIDO MATERNO: SILVA NOMBRES: GABRIEL

R.F.C. HOMOCLEAVE FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: AÑOS ESTADO CIVIL SEXO: M F

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

ENTRE CALLES:

COLONIA: CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

Ciudad: MUNICIPIO:

ESTADO: CLAVE ENTIDAD: PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO: FECHA DE POSESIÓN: 01 01 2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE PROGRAMACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 008

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N COL CENTRO TELÉFONO OFICINA: 9173750342

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 25454 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 25454 OTROS INGRESOS MENSUALES \$:

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: 25454

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 OPERACIÓN | UBICACIÓN | SUPERFICIE M ² | | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCIÓN | | | | |
| 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN 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 | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

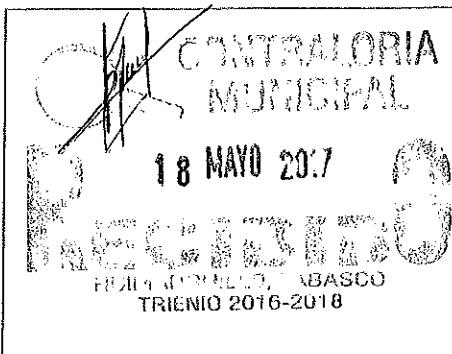
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN


LUGAR:

FECHA:

PROTESTO O NO NECESARIO

HUMANANQUILO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

16 | 05 | 2017
DÍA MES AÑO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
TABASCO
2016-2018

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:

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

FECHA DE RECEPCIÓN 23/05/17
DIA MES AÑO

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO: TEJEDA APPELLIDO MATERNO: JACOME NOMBRES: JOSE ANTONIO

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

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: C [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

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

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/10/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE PROGRAMACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 04

DIRECCIÓN: AVENIDA MIGUEL HIDALGO TELÉFONO OFICINA: 9173750342

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

CONCLUSION [REDACTED] TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

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)

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

\$ [REDACTED]

\$ [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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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

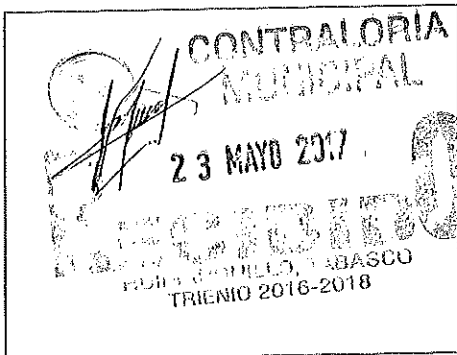
| MARCA, MODELO Y AÑO | TIPO DE OPERACION | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

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:

MINERVA, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

23/05/2017
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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:

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

FECHA DE RECEPCIÓN **25/05/17**
DIA MES AÑO

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: PEREZ
APELLIDO MATERNO: ESTRADA
NOMBRES: SILVERIO

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

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

[REDACTED]

ENTRE [REDACTED]

COLONIA: [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: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 10/01/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-1131

DIRECCIÓN: ADMINISTRACION TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 30459 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 30459 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 5000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 35459

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 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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

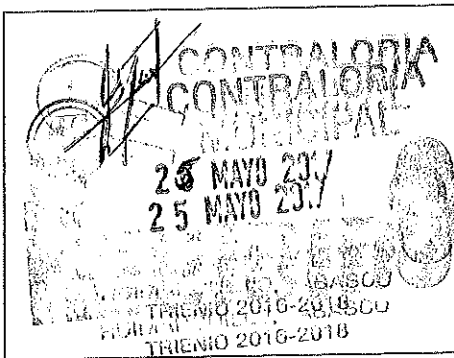
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

~~PROTESTO LO NECESARIO~~

Humanguillo, Tabasco

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

25 | 05 | 2017

DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO CUNDAFE
 APELLIDO MATERNO CONCEPCIÓN
 NOMBRES RAFAEL DEL CARMEN

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

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 [REDACTED]
 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 CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR DEL RANJO 33
 CLAVE DEL CARGO 03246
 FECHA DE POSESIÓN 02/01/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS
 CLAVE DE LA DEPENDENCIA 07-1131

DIRECCIÓN AV. MIGUEL HIDALGO SIN CAL. CENTRO
 TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ 14600.00

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 14600.00

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 14600.00

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 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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

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

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huixtla TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30/05/2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 **18 | 05 | 17**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **MORALES** APELLIDO MATERNO: **ESCAYOLA** NOMBRES: **ANDRES**

REC: [REDACTED] HOMOCLOVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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: [REDACTED] 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: **DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **COORDINADOR** CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: **01 | 01 | 20 | 16**

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DEPARTAMENTO DE TURISMO** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **07-11-31**

DIRECCIÓN: **DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO** TELÉFONO OFICINA: **91737 5 03 43**

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ **1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0** OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0**

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 11-A AL PUNTO 11-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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

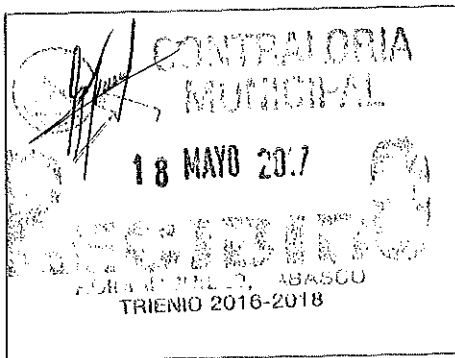
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUI MANGULLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

18052017
DIA MES AÑO

PROTENCIO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
GOBIERNO MUNICIPAL
2016-2018

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 **17/05/17**
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO: **IDALES** APPELLIDO MATERNO: **MONTERO** NOMBRES: **JORGE EDUARDO**

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

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

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED] PAIS: **MEXICO**

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **COORDINADOR DE NORMATIVIDAD Y FISCALIZACIÓN** CLAVE DEL CARGO: **4416** 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: **DIRECCION DE FINANZA MUNICIPAL** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **031132**

DIRECCIÓN: **AVENIDA HIDALGO S/N.** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **40454** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ **40454** OTROS INGRESOS MENSUALES \$ **30000**

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **70454**

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

17 | 05 | 2017
DÍA MES AÑO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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 **24** **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

C H A B L E M A R T I N E Z D E E S C O B A R C A R I S O S A L B E R T O

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

ENTRE CALLES:

[REDACTED]

COLONIA:

[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

UDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ESTADO:

[REDACTED]

CLAVE ENTIDAD:

[REDACTED]

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

COORDINADOR

CLAVE DEL CARGO

05120

FECHA DE POSESIÓN

01012016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

[REDACTED]

CLAVE DEL CARGO

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[REDACTED]

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO s/N. COL. CENTRO HUIMANGUILLO

TELÉFONO OFICINA:

91737 5 03 25

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ **00039165**

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ **00000000**

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ **00000000**

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ **00039165**

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 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: _____

\$ [0][0][0][0][0][0][0][0]

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$ [0][0][0][0][0][0][0][0]

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

\$ [0][0][0][0][0][0][0][0]

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ [0][0][0][0][0][0][0][0]

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 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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN 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

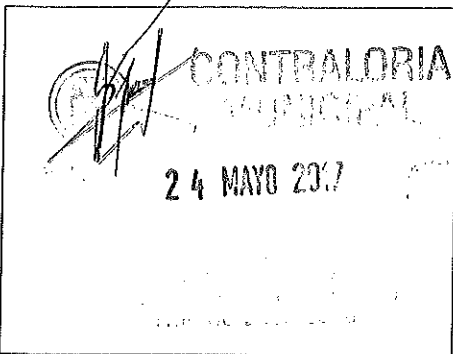
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> | NINGUNO | | | | |
|---|-------------------|----------------------------|--|--------------------------|-------------|-----------------|--------------------------|----------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN 1.- BANCARIAS (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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | | | | | |
| | | | | 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

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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

2 | 4 | 0 | 5 | 2 | 0 | 1 | 7 |

DÍA MES AÑO

PROTESTA NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico del Estado de Tabasco y sabedor que el articulo 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 29/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: OROCIO APELLIDO MATERNO: IZQUIERDO NOMBRES: LORENZO

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO: 05133 FECHA DE POSESIÓN: 10/10/720116

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CONTRALORIA (COORDINACIÓN JURIDICA) CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 05-1131

DIRECCIÓN: AV. HIDALGO S/N COL. CENTRO, HUIMANGUILLO, TAB. TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20000000

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 20000000

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 50000000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 35000000

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

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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] | | | | | |

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 | | | | | | X NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------|--------------------------|--|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8. 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIAMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

29/05/2017
DIA MES AÑO

PRO/ ESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huemangullo
Haciendo la Diferencia
a través de la Transparencia
2016-2018

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: 31/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: LARA APELLIDO MATERNO: LOPEZ NOMBRES: DANIELA

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [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: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADORA CLAVE DEL CARGO: 01530 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2015

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN TRANSPARENCIA CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 01-1131

DIRECCIÓN: CALLE IGNACIO ALLENDE SIN TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 20000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN: [REDACTED] TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20000

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

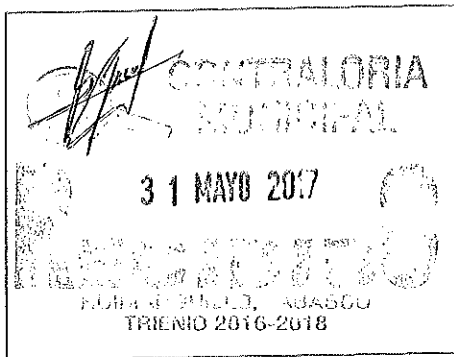
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------|---|--|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

31 / 05 / 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



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 Publico 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
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ORTIZ APELLIDO MATERNO: ORAMAS NOMBRES: JESSICA FABIOLA

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

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

DOMICILIO: [REDACTED]

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADORA CLAVE DEL CARGO: 05134 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: SECRETARIA PARTICULAR CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 01-1131

DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO HUIMANGUILLO TELÉFONO OFICINA: (917) 375 00 13

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 30454801 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 30454801 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 30454801

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

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIA/MENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 | | DIAMES/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

31 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTA (SI O NO) NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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**
DÍA 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] [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 PUBLICAS (SERVICIOS MUNICIPALES)** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **00-1131**

DIRECCIÓN: **AV. MIGUEL LOPEZ DE OBRAJUNCO / OBRAS PUBLICAS** TELÉFONO OFICINA: **375 03 15**

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

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **1139000**

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-A AL PUNTO 11-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)
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 [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 ² | | 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 | DIAMEN/ AÑO | | 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | | | | | |
| | | | | 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



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 22/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ALTMIRANO APELLIDO MATERNO: GONZALEZ NOMBRES: ADRIAN

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

NACIONALIDAD: MEXICANO 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: [REDACTED] 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 CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR DE TRANSITO MPAL. CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/01/16

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE TRANSITO MPAL. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 12-02

DIRECCIÓN: Huimanguillo TABASCO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

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

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

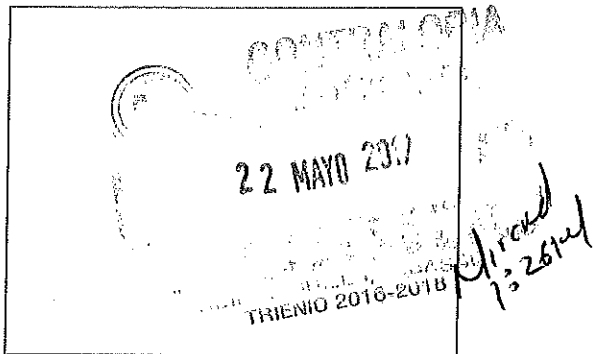
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Hormangillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

22 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESO O LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 **260517**
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **RODRIGUEZ** APELLIDO MATERNO: **LEON** NOMBRES: **C EL SO**

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

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 [REDACTED] 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 CONSTITUCIONAL**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **COORDINADOR** CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: **01012016**

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **AGENCIAS Y DELEGACIONES** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **02-111**

DIRECCIÓN: **SECRETARIA DEL H. AYUNTAMIENTO** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ **20000** ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **20000**

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' | | 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.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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] |
| [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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 |
| | | | | | 5.- OTRO | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

2 | 6 | 0 | 5 | 2 | 0 | 1 | 7 |

DÍA MES AÑO

PROTESTO O NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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: **29/05/17**
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **CAPORALI** APELLIDO MATERNO: **HERNANDEZ** NOMBRES: **FLORICEL**

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

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

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

ENTRE [REDACTED]

COLONIA: [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:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **COORDINADOR** 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: **TRANSITO MUNICIPAL** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **12-02**

DIRECCIÓN: **TRANSITO MUNICIPAL** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$: **1121827** ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$: [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: **1121827** CONCLUSION: [REDACTED]

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMENSI/ÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

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

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 26/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CAO ENAS GIL BELISARIO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[Redacted] AÑOS [Redacted]

DIA MES AÑO

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

[Redacted]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[Redacted]

CUIDAD:

[Redacted]

MUNICIPIO

[Redacted]

ESTADO:

[Redacted]

CLAVE ENTIDAD:

[Redacted]

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFE DE DEPARTAMENTO

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

[Redacted]

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

[Redacted]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ADMINISTRACION

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[Redacted]

DIRECCIÓN

DI F MUNICIPAL

TELÉFONO OFICINA:

37 52026

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$

1112510

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

1112510

OTROS INGRESOS MENSUALES \$

[Redacted]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$

1112510

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-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 | UBICACION | SUPERFICIE M² | | 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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]

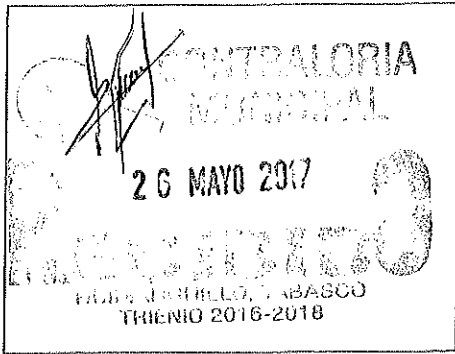
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

HUMANQUILLO, TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

26 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO RECEIBI

FIRMA DEL Aclarante



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 **31 | 05 | 17**
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

HERNÁNDEZ VÁSQUEZ CARLOS FELIPE

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M X F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

MEXICO.

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO / DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFE DE DEPARTAMENTO

CLAVE DEL CARGO

05383

FECHA DE POSESIÓN

01 | 01 | 2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE OBRAS

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

08-1131

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO S/N. COL. CENTRO HUIMANGUILLO, TABASCO.

TELÉFONO OFICINA:

N/A.

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIA/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIA/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [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]

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:

FECHA:

HUI MANGUILLO, HUI MANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

31 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO O NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 3 | 0 | 5 | 1 | 7
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

G R A N A D O G O M E Z J O S E D O M I N G O

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

CUIDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ESTADO:

[REDACTED]

CLAVE ENTIDAD:

[REDACTED]

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFE DE DEPARTAMENTO

CLAVE DEL CARGO

05384

FECHA DE POSESIÓN

15 | 0 | 1 | 2 | 0 | 16

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

[REDACTED]

CLAVE DEL CARGO

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO

[REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE OBRAS, ORD. TERRITORIAL Y SERV. MUNICIPALES

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

08 - 1131

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO S/W COL. CENTRO

TELÉFONO OFICINA:

[REDACTED]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 2 | 0 | 0 | 0 | 0

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 2 | 0 | 0 | 0 | 0

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

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

HUIANGUILLO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30 | 05 | 2017

DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo Haciendo la Diferencia y Viviendo con Orgullo 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 21/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Méndez

Carduzo

Marcos de Jesús

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

NACIONALIDAD: Mexicana

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

Dirección de Protección Ambiental y Desarrollo Sustentable

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Protección Ambiental y Desarrollo Sustentable

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$

15,000

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$

OTROS INGRESOS MENSUALES \$

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$

15,000

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

\$

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

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

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

\$

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

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

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

\$

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 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 | DIAMEN/ AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

*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 |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | |
| | <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

*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 \$

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|---|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

6.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

29/05/2017
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 Publico 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 29/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

HERRERA GONZALEZ CARLOS ANTONIO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[Redacted] AÑOS [Redacted] M F

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted]

ESTADO: [Redacted]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

JEFE DE DEPARTAMENTO

CLAVE DEL CARGO

04759

FECHA DE POSESIÓN

01/01/16

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DEPARTAMENTO DE RECLUTAMIENTO

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

02-111

DIRECCIÓN

SECRETARIA GENERAL

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$

20000

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$

[Redacted]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$

[Redacted]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$

20000

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

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: AGROPECUARIO

\$ [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 M² | | 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 | DIAMENSIANO | | 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 OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESIARO | | 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] |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
| <input type="checkbox"/> 1 BBVA BANCOMER (CUENTA DE AHORRO) | | BANCOMER | \$ 270,000 | | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |

| 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 |
| <input type="checkbox"/> | | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| <input type="checkbox"/> | | | | | 5.- OTRO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |

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

8.- 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]

[REDACTED]

[REDACTED]



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

29/05/2017
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 3/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Galguera Gomez Hiram Rodolfo

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[Redacted] AÑOS [Redacted] M F

NACIONALIDAD: Mexicano

LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted]

ESTADO: [Redacted]

DIRECCIÓN PARTICULAR: CALLE, NÚMERO, EXTENSIÓN Y QUILÓMETROS [Redacted]

ENTRE CALLES: [Redacted]

COLONIA: [Redacted] CÓDIGO POSTAL: [Redacted]

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

MUNICIPIO: [Redacted]

ESTADO: [Redacted] CLAVE ENTIDAD: [Redacted]

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huianguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: jefe de Depto. CLAVE DEL CARGO: 04701 FECHA DE POSESIÓN: 01/10/16

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Srta. H. Ayuntamiento. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

DIRECCIÓN: TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20,920.40

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 26,920.40

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [Redacted]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20,920.40

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) \$

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-D) \$

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

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

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

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

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

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

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

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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| <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="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="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| <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="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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 \$

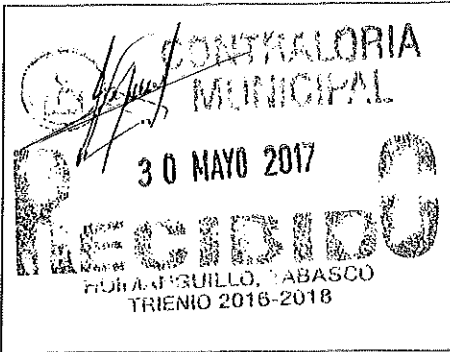
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Humanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

30 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la diferencia
FACCIÓN GOBIERNO MUNICIPAL
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: \$ 25,000.00 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 25,000.00

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 | DIAMENS/ANO | | 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| | | | | | |
| [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 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 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

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.

[Redacted area]



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



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: 29/05/17
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Lopez Leon Deyssi Guadalupe

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[Redacted] AÑOS [Redacted] M [X]

NACIONALIDAD: Mexicana

LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted]

ESTADO: [Redacted]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD

ESTADO

CLAVE ENTIDAD

PAIS:

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

CENEDI DIF HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

Jefe Departamento

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

11/04/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIF Municipal

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

Ignacio Gutierrez 514

TELÉFONO OFICINA:

9173750372

RENUMERACIÓN

MENS. NETA \$ 26069

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ 26069

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ 0

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 26069

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 11-A AL PUNTO 11-D)

\$ 0 [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:

\$ 0 [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 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 | DIAMENSI/ÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

10/05/2017
DIA MES AÑO

PROTESTO SI NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Hacienda La Esperanza
Ayuntamiento Constitucional
2016-2018

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 21/05/17
DIA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO Torrucio APELLIDO MATERNO Perez NOMBRES Yazmin

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

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

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

[REDACTED]

[REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

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

CUIDAD [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORAÓ: H. Ayuntamiento Constitucional de Huimanguillo, Tabasco

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO 0514 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 Administración CLAVE DE LA DEPENDENCIA 10-1131

DIRECCIÓN Administración TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 110000 ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 110000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 110000

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huijanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

28/04/2017
DIA MES AÑO


FIRMA DEL DECLARANTE



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 31/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|------|-----------------------------|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | |
| RAMOS | | RAMOS | | PAUL GERARDO | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | AÑOS | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | |
| COLONIA: | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR, CON NÚMERO | | TELÉFONO CELULAR, CON NÚMERO | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| CIUDAD: | | MUNICIPIO: | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| ESTADO: | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | MEXICO | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | |
| OFICIAIA DEL PI REGISTRO CIVIL | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | |
| OFICIAL 04 DEL REGISTRO CIVIL | | S106 | | 22/01/2016 | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | |
| SECRETARIA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO | | | | 9173750336 | |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO OFICINA: | | [REDACTED] | |
| CALLE IGNACIO ALLENDE S/N | | 9173750336 | | [REDACTED] | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | |
| 01013101010 | | 01013101010 | | 01010101010 | |
| CONCLUSION | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | 01013101010 | |

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 11-A AL PUNTO 11-D)

\$ 0000000000

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

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

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

II-D.- OTROS \$ []
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, 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' | | 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [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 checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA | INSTITUCIÓN O 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTA NO NECESARIO

Huitamanguillo TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

13 01 2017
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: LANUL APELLIDO MATERNO: LAAMAL NOMBRES: DVIDIO DLIVER

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

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

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

ENTRE CALLES: [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: H. Ayuntamiento

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Oficial de Registro Civil CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/02/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Secretaría General CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

DIRECCIÓN: Av. Miguel Hidalgo s/n, cvl. centro, Hui. Mangüillo TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 300020 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 300020 OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ 00000000

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 300020

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 11-A AL PUNTO 11-D)

\$ 00000000

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ 00000000

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

\$ 00000000

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

\$ 00000000

II-D.- OTROS

(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ 00000000

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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]

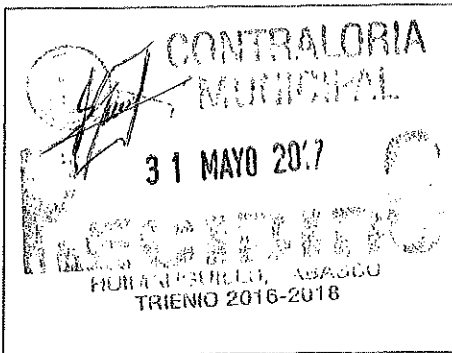
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huamantla, Huamantla, Tlax.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

30 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo Haciendo la Diferencia y promoviendo el desarrollo 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 2/00/5/17
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: B U E D A APELLIDO MATERNO: D I A Z NOMBRES: J O S E D E L C A R M E N

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

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 [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: H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Oficial de Registro Civil CLAVE DEL CARGO: 04981 FECHA DE POSESIÓN: 01/02/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Registro Civil (Villa Chontalpa) CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

DIRECCIÓN: Secretaría General TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 710100

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 710100

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 710100

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMESIAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 | 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 |
| 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) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 CREDITOS 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

25 | 05 | 2017

DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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 2/2/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
GARCIA CRUZ SUARON I SELA

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

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

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

[REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

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

MUNICIPIO: [REDACTED]

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JUZG CALIFICADOR CLAVE DEL CARGO 13-1131 FECHA DE POSESIÓN 10/10/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) CLAVE DEL CARGO FECHA DE RETIRO

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ASUNTOS JURIDICOS CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 8,020.00 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ OTROS INGRESOS MENSUALES \$

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 8,020.00 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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-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 OPERACIÓN | UBICACIÓN | SUPERFICIE M ² | | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

Ciudad La Venta Humminguillo
Tabasco

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

22 | 05 | 2017

DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia y Mejorando la Calidad
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: 30/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: RAMIREZ APELLIDO MATERNO: VERA NOMBRES: JUAN NAHUM

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

Ciudad: [REDACTED]

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

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JUEZ CALIFICADOR CLAVE DEL CARGO: 5204 FECHA DE POSESIÓN: 10/18/01 20/16

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE ASUNTOS JURIDICOS CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: C. BENITO JUAREZ - ESQUINA HIDALGO TELÉFONO OFICINA: 9173750315

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 8101011111 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 8101011111 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 8101011111

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 11-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: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$ [REDACTED]

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
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 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 | DIAMEN/ AÑO | | 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] |
| [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 checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

13 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 26/05/17
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: A U A L O S
APELLIDO MATERNO: A L T U N A R
NOMBRES: E D D Y

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

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [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: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JUEZ CALIFICADOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/10/2016

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

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: JUZGADO CALIFICADOR CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 13-1131

DIRECCIÓN: DIRECCION DE ASUNTO JURIDICO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 4,351 [REDACTED] ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 4,351 [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 4,351 [REDACTED]

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMEN/ANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" 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

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.



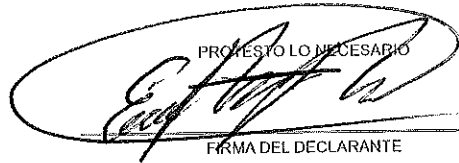
AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

HUMANGUILLO TAB
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

26 | 05 | 2017
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Hacienda de la Democracia
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
2016 - 2018

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: 05/10/18
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: GARCIA
APELLIDO MATERNO: CRUZ
NOMBRES: SHARON ISELA

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

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JUEZ CALIFICADORA CLAVE DEL CARGO: 13-1131 FECHA DE POSESIÓN: 01/10/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): JUEZ CALIFICADOR CLAVE DEL CARGO: 13-1131 FECHA DE RETIRO: 05/11/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: ASUNTOS JURIDICOS CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 6,371.46 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 6,371.46 CONCLUSION: [REDACTED]

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

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] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

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]

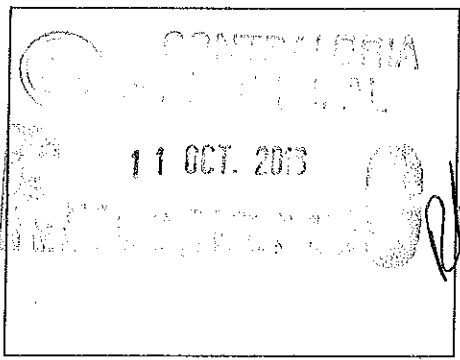
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



R. Proneel
11/10/2018
10:53/18.

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

La Venta Humanguillo
Tabasco.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

05/10/2018
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
a través de la Educación
2016 - 2018

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 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 21/11/16
DÍA MES AÑO

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

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: OLIVA APELLIDO MATERNO: VENTURA NOMBRES: JESUS

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]

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

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

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

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL CLAVE DEL CARGO: 5244 FECHA DE POSESIÓN: 01/03/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL CLAVE DEL CARGO: 5244 FECHA DE RETIRO: [REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: H. AYUNTAMIENTO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 71800 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 71800 OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 71800

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIAMEN/ AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [1] | [1] | FINCA LAS PIEDRAS | | DOM | [1] | | | [1] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

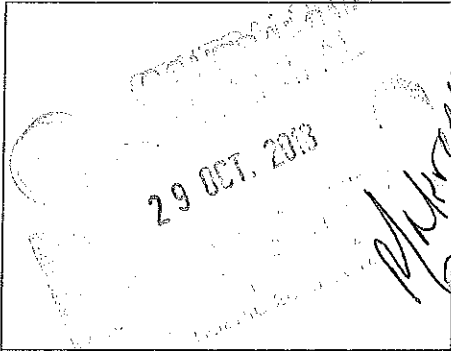
| MARCA, MODELO Y AÑO | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

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:

HUIRMAN GUILLIO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10 | 10 | 2018
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



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

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda la Diferencia
a través de las acciones
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 04/12/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: LANUL APELLIDO MATERNO: CAAMAL NOMBRES: OVIADO OLIVERA

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]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR [REDACTED]

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo, Tab

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: D CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Oficial del Registro Civil CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO 01/01/2013

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Secretaría general CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN: Av. Miguel Hidalgo s/n col. centro TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 15907.40 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 15907.40 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 15907.40 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 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: _____

\$ [0][0][0][0][0][0][0][0]

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$ [0][0][0][0][0][0][0][0]

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

\$ [0][0][0][0][0][0][0][0]

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$ [0][0][0][0][0][0][0][0]

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENS/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" 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 DIAS/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

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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

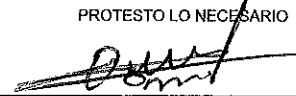
FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo Huimanguillo Tab 04 | 12 | 2018

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

DIA MES AÑO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
CAYUQUIL, TABASCO
2016-2018

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 10/10/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Gonzales Balan Daniel Argenis

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

NACIONALIDAD: Mexicana

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED]

CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED]

MUNICIPIO [REDACTED]

ESTADO: Tabasco

CLAVE ENTIDAD: 27

PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

Jefe de Departamento

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

Jefe de Departamento

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

06/09/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

10-1131

DIRECCIÓN

Administración

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$

24209

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

24209

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

24209

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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMES/AÑO | | 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 OPERACION | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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]

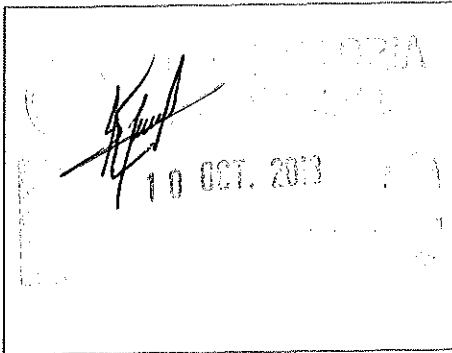
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRÉSTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Huamanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

08 | 10 | 2018
DIA MES AÑO


PROTESTO O NECESARIO
FINMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
Luchando por el Bien Común
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 Público 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 **30/10/18**
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **RUEDA** APELLIDO MATERNO: **DIAZ** NOMBRES: **JOSE DEL CARMEN**

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLEAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: **27** PAIS: **MEXICO**

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: **H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL** CLAVE DEL CARGO: **04981** FECHA DE POSESIÓN: **01/02/2016**

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): **OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL** CLAVE DEL CARGO: **04981** FECHA DE RETIRO: **04/10/2018**

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **OFICINA DEL REGISTRO CIVIL** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: **SECRETARIA GENERAL** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA \$: **36077** ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$: **36077** OTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: **36077**

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 | | | | | X 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

13/01/02/01/18
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
MAYORÍA DE DISCRECIÓN
GOBIERNO MUNICIPAL
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 Público 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: 16/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Galguera
APELLIDO MATERNO: Gómez
NOMBRES: Wilson Rodolfo

R.F.C.: [REDACTED] HOMOClave: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDA: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 09/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Agencias y Delegaciones CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

DIRECCIÓN: Sria del Ayuntamiento TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20920 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 20920 OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 20920 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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

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 M² | | 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 | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

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.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$ _____

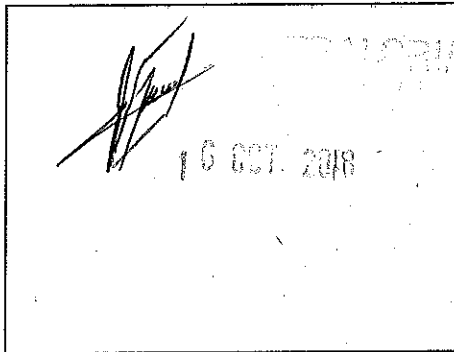
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

Humanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

11 / 10 / 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO
[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Hacienda la Esperanza y Comandancia
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 10/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: FLORES APELLIDO MATERNO: GARCIA NOMBRES: ADRIAN

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/02/18

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DELEGACIONES CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

DIRECCIÓN: Oficina del Ayuntamiento TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1120920 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1120920 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1120920

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 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, CRÉDITOS, 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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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]

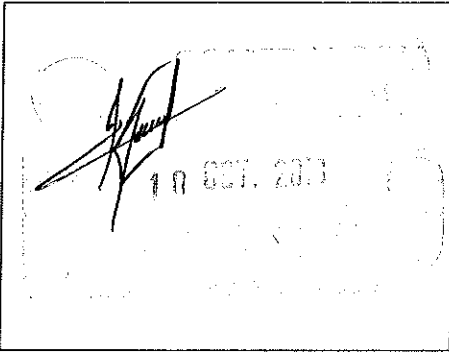
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Huiranguillo, Tlaxasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

09/10/2013
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



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 11/01/2018
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Hernández Fuentes Jamuel

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[Redacted] [Redacted] [Redacted] AÑOS [Redacted] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: Mexicana

LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted]

ESTADO: [Redacted]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[Redacted]

ENTRE CALLES:

[Redacted]

COLONIA:

[Redacted]

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[Redacted]

CIUDAD:

MUNICIPIO

[Redacted]

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

[Redacted] 27 Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

[Redacted]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

Jefe de Departamento [Redacted] 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

[Redacted] 02-1131

DIRECCIÓN

TELÉFONO OFICINA:

Sra del Ayuntamiento [Redacted]

RENUMERACIÓN

ULTIMA RENUMERACIÓN

OTROS INGRESOS

MENS. NETA: \$ 112000

MENSUAL NETA \$ 112000

MENSUALES \$ [Redacted]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 112000

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMENES/AÑO | | 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 OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENES/AÑO | | 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 OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

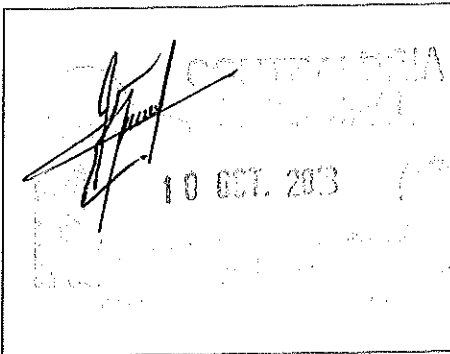
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|---|---|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, 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) | | | 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 | 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 | | DÍA/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Humanguillo, Tlaxco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

03|10|2013
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda y Catastro
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 07/11/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: DELGADO APELLIDO MATERNO: JARA NOMBRES: ERIC

R.F.C. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO: 10-1131 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2017

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO: 10-1131 FECHA DE RETIRO: 04/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: PATRIMONIO CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-1131

DIRECCIÓN: ADMINISTRACIÓN TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1130000

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 30000

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 30000

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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUMANCURILLO, TOBASICO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10/7/11/2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 321,000.00

CONCLUSION

OTROS INGRESOS MENSUALES \$

ULTIMA RENUMERACION MENSUAL NETA \$ 321,000.00

RENUMERACION MENS. NETA: \$ 321,000.00

DIRECCION: A.V. Miguel Hidalgo S/O Centro | TELEFONO OFICINA: 375-00-13

DEPARTAMENTO AREA DE DESCRIPCION: Presidencia | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 01-1131

CATEGORIA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Secretario Particular | CLAVE DEL CARGO: 5105 | FECHA DE RETIRO: 01/10/11

CATEGORIA DEL CARGO ACTUAL: Secretario Particular | CLAVE DEL CARGO: 5105 | FECHA DE POSICION: 01/10/11

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. Ayuntamiento de Huimanguillo

ESTADO: [Redacted] | CLAVE ENTIDAD: 27 | PAIS: Mexico

CIUDAD: [Redacted] | MUNICIPIO: [Redacted]

TEL.FONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [Redacted] | TEL.FONO CELULAR: CON CLAVE LADA [Redacted]

COLONIA: [Redacted] | CODIGO POSTAL: [Redacted]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR [Redacted]

NACIONALIDAD: Mexicana | LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted] | ESTADO: [Redacted]

R.F.C.: [Redacted] | HOMOCALVE: [Redacted] | DIA, MES, AÑO: [Redacted]

FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted] | EDAD: [Redacted] | AÑOS: [Redacted] | ESTADO CIVIL: [Redacted] | SEXO: [Redacted]

APellido Paterno: Alejandro | Apellido Materno: Jorge Guadalupe | Nombres: [Redacted]

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

FECHA DE RECEPCION: 06/11/18 | DIA, MES, AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACION PRESENTADA: CONCLUSION MODIFICACION INICIAL

C. CONTRALOR MUNICIPAL
DESCRIBO EN ESTA DECLARACION:
que BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO A USTED, LOS DATOS QUE A CONTINUACION
Contralora Interna Municipal, en los terminos de la ley Organica de los Municipios del Estado de Tabasco; por lo
otras, como lo es la de presentar con oportunidad y veracidad la declaracion de situacion patrimonial, ante la
eficiencia que deben ser observadas en el desempeño de su empleo, cargo o comision y cuyo incumplimiento
servidor publico tendra las siguientes obligaciones, para salvaguardar la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y
Ley de Responsabilidades de los Servidores Publicos del Estado de Tabasco, establece: "Todo
o en cualquier acto ante la autoridad, se le impondra prision de seis meses a tres años," y que el articulo 47, primer parrafo, de la
RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE TABASCO, se conducira con verdad, se conducira con falsedad, u oculte la verdad al declarar
Codigo Penal para el Estado de Tabasco, dispone. "Al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de
RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE TABASCO y sabedor que el articulo 289 del
Tabasco, en relacion con los articulos 47, fraccion VIII; 79, ultimo parrafo; 80 fraccion VII y 81 de la ley de
En cumplimiento a lo dispuesto en los articulos 226 y 227 de la ley Organica de los Municipios del Estado de

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

DECLARACION PATRIMONIAL



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)

\$ 476116184

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN:

\$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$

II-D.- OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS)

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

\$ 476116184

3.- BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

NINGUNO

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

| TIPO DE BIEN | TIPO DE OPERACION | UBICACION | SUPERFICIE M ² | OPERACION | OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|--------------|-------------------|--|---------------------------|--------------|--------------|--------------------|--------------------|---------|
| 1.- CASA | 1.- ADQUISICION | CALLE NUMERO EXTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | 1.- CONTADO | DIMENSIONADO | | | |
| 2.- DEPTO. | 2.- VENTA | | | 2.- CREDITO | | | | |
| 3.- LOCAL | | | | 3.- HERENCIA | | | | |
| 4.- TERRENO | | | | 4.- OTRA | | | | |
| 5.- OTRO | | | | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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

| TIPO DE OPERACION | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| 1.- COMPRA | 1.- CONTADO | | | |
| 2.- VENTA | 2.- CREDITO | | | |
| | 3.- HERENCIA | | | |
| | 4.- OTRA | | | |

MARCA, MODELO Y AÑO

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
|---|------------|------|------|-----------|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |


| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------|-----------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | 1.- CREDITOS | 2.- PRESTAMOS | 3.- COMPRAS A CREDITO | 4.- EMBARGOS |
| | 5.- TARJETAS DE CREDITO | 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 | | | |
| NINGUNO | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | |
|---|--|--|---|---|
| TIPO DE INVERSIÓN | 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS), ACEPTACIONES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACCPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) | 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES) | 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS, OTROS) | 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) |
| | 5.- POSICIONES DE MONEDAS Y METALES | 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | | |
| NÚMERO DE CUENTA | | | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | | | | |
| MONTO | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | | | |
| TITULAR | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | 5.- OTRO | | | |
| NINGUNO | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

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

| | | |
|--|--|---|
|  <p>CONTRALORIA MUNICIPAL M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2014-2018</p> | <p>RECIBIDO</p> <p>06 NOV. 2018</p> | <p>NOMBRE <i>M. Lopez</i></p> <p>FIRMA <i>[Signature]</i></p> |
|--|--|---|

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

06 11 18
DIA MES AÑO

PROTESTA DEL DECLARANTE

FIRMA DEL DECLARANTE

[Signature]



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 11/21/018
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: GARCIA APELLIDO MATERNO: MARTINEZ NOMBRES: LIZBETH GABRIELA

REC. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Huimanguillo, Tab.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 03/01/2017

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Departamento de Compras CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-113

DIRECCIÓN: Administración TELÉFONO OFICINA: 37 5-11 85

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ [REDACTED] ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 214000-1-1

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 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 | DIAMENS/ÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

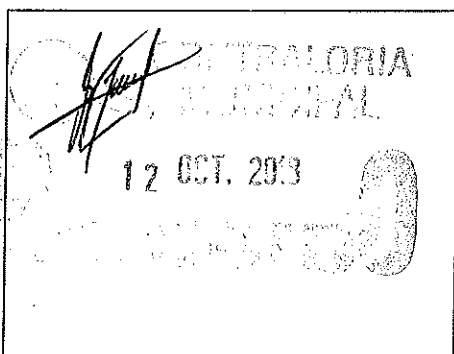
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS CREDITOS; ASÍ 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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Himangillo, Tab.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

11/10/2013
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
2016-2018

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 11/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: LUTZOW APELLIDO MATERNO: MENDOZA NOMBRES: AGUSTIN

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. Ayuntamiento de Huimanguillo, Tabasco.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: [REDACTED] CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-1131

DIRECCIÓN: Secretaría del Ayuntamiento TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 116000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 116000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 116000

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)

\$

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN:

\$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS):

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

\$

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | | |
| <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="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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$

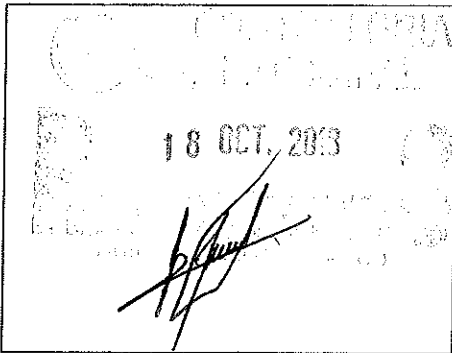
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Tob.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

12/10/2018
DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
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 15/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO TORRES APELLIDO MATERNO AVILA NOMBRES PEDRO ERNESTO

R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DELEGACIONES CLAVE DE LA DEPENDENCIA 02-1131

DIRECCIÓN SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 11251100 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 11251100 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 11251100

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 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 | DIAMEN/ AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMEN/ AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

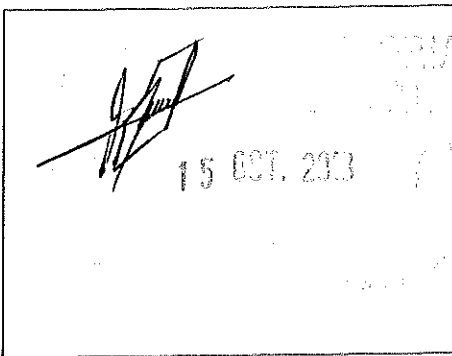
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 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 DI/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

B.- 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:

FECHA:

HUIYANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

1|0|10|2|0|18
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO
[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda de Huimanguillo
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 Público 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 11/11/018
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO CRUZ APELLIDO MATERNO MOTA NOMBRES FERNANDO

R.F.C. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO 05153 FECHA DE POSESIÓN [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO (DELEGACIONES) CLAVE DE LA DEPENDENCIA 02.1131

DIRECCIÓN SRIA. H. AYUNTAMIENTO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20100

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 20100

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20100

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 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 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 | DIAMENSI/ANO | | 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 OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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] |

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

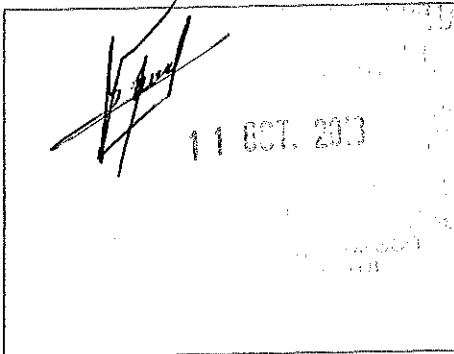
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

09 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

F. M. O.
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
2016-2018

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 11/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

FIORES GALLARDO DARIO JAVIER

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DÍA MES AÑO

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDA [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED]

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO 05149 FECHA DE POSESIÓN 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO 06/09/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE OBRAS CLAVE DE LA DEPENDENCIA 09-1131

DIRECCIÓN OBRAS PUBLICAS, ORGANIZACION TERRITORIA Y SERV. URBANOS TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ 1125000

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1125000

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1125000

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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

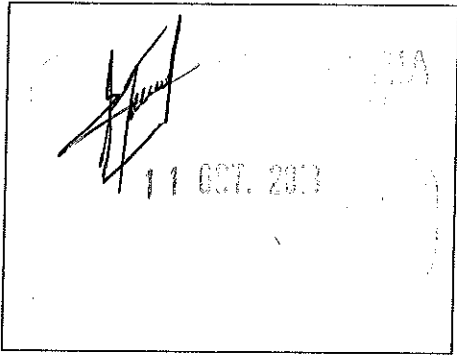
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 CREDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Ahuacuilillo, Tlaxcala
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11/10/2013
DIA MES AÑO

PROTESTO O NO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Elaciendo la Diferencia
2016-2018

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: 05/10/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|------------|--|------------------|--------------------|---|------------------------------------|--|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | | |
| MARZI | | | SUAREZ | | | BLANCA DELIA | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] | | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| NACIONALIDAD: Mexicana | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | ESTADO: [REDACTED] | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: [REDACTED] | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | |
| COLONIA: [REDACTED] | | | | | CÓDIGO POSTAL: [REDACTED] | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | |
| CIUDAD: [REDACTED] | | | | | MUNICIPIO: [REDACTED] | | | | |
| ESTADO: [REDACTED] | | | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: Mexico | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Jefe de Departamento | | | | | CLAVE DEL CARGO: 5145 | | FECHA DE POSESIÓN: 01/01/15 | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Jefe de Departamento | | | | | CLAVE DEL CARGO: 5145 | | FECHA DE RETIRO: 05/10/18 | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Finanzas Municipal | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 03 | | |
| DIRECCIÓN: A.V. Miguel Hidalgo s/o. Centro. | | | | | | TELÉFONO OFICINA: (917) 375-00-13. | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 35,698.38 | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 35,698.38 | | | OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ [REDACTED] | | | | |
| CONCLUSION | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 35,698.38 | | | | |

NINGUNO

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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 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 | DIAMENSI/ÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

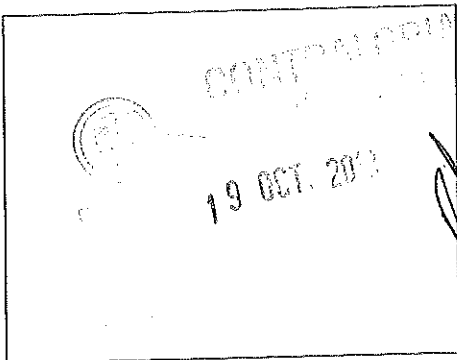
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|--|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Huamantla, Tlaxcala.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10/11/01/181
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 30/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: TORRADO APELLIDO MATERNO: PEREZ NOMBRES: YAZMIN

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLEAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

NACIONALIDAD: Mexicana LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento Constitucional de Huianguillo, Tabasco

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Jefe de Departamento CLAVE DEL CARGO: 05141 FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Administración CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: Administración TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 11976528 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 11976528 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 11976528

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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMEN/ AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

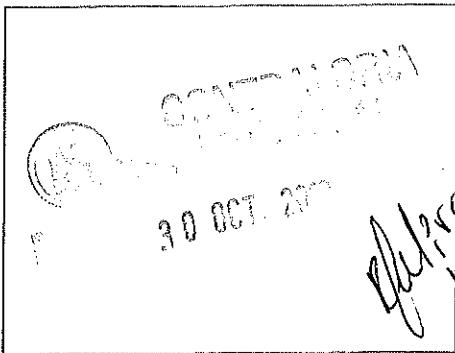
| 6.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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. | |
| 1 | Nombre Bancamer | 276567980 Bancamer | 3,000.00 | | 1 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 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. | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 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:

Atlix, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

12/10/18
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 04/12/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO GRANADO APELLIDO MATERNO GOMEZ NOMBRES JOSE DOMINGO

R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO 05384 FECHA DE POSESIÓN 15/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) ESTUDIOS Y PROYECTOS CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO [REDACTED]
DIRECCION DE OBRAS/OBR. TERRITORIA Y SERVICIOS

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN [REDACTED] CLAVE DE LA DEPENDENCIA 08/1151

DIRECCIÓN AV. MIGUEL HIDALGO S/N COCAOLA CENTRO TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 20000 ÚLTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20000

NINGUNO

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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]

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-D)

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]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

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 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 | DIAMENS/ANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

NINGUNO

4.- VEHICULOS

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/ANO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN 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

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" 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 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.

 **CONTRALORÍA MUNICIPAL**
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANGUILLO, TAB. 2012-2021

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
FIRMA _____

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN


LUGAR:

HUMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

04 | 12 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
2016 - 2018

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 05/12/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: HERNÁNDEZ APELLIDO MATERNO: YASQUEZ NOMBRES: CARLOS FELIPE

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: 40 AÑOS ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO.

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: DIRECCIÓN DE OBRAS ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/10/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): JEFE DE DEPARTAMENTO. CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/18

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AV. HIDALGO S/N. COL. CENTRO. HUIMANGUILLO, TABASCO. TELÉFONO OFICINA: N/A.

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 30580.28 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 30580.28 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 30580.28

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 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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | | | | | |
| | | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE | 5.- OTRO | |
| 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) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

**CONTRALORIA MUNICIPAL**
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
HUIMANGUILLO, TAB. 2016-2021

05 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
FIRMA _____

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

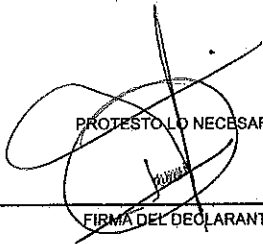
LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

05/12/18
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
y Promoviendo el Desarrollo
2016-2018

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 11/11/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|-----------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | |
| Rodríguez | | | León | | | Cediso | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | AÑOS | ESTADO CIVIL | SEXO | | |
| | | | | | | M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | |
| NACIONALIDAD: Mexicana | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | | | |
| D. NÚMERO INTERIOR | | | | | | | | |
| ENT. | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | |
| CIUDAD | | | MUNICIPIO | | | | | |
| ESTADO | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: México | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: Ayuntamiento de Huimanguillo | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | | |
| Secretaría del Ayuntamiento | | | | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | |
| 118118 | | | 118118 | | | | | |
| CONCLUSION | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | | |
| | | | 118118 | | | | | |

NINGUNO

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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]
\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$ [REDACTED]
\$ [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]
\$ [REDACTED]
\$ [REDACTED]

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

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 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 | DIAMENSIÓN | | 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] |
| [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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSIÓN | | 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] |

VALOR TOTAL EN 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

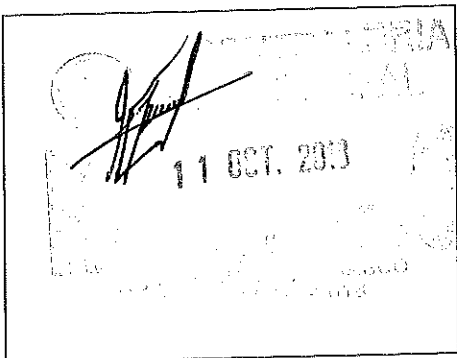
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Hamangullo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10/8/11 02/26/11/18
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 2/1/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO DAGDOG APELLIDO MATERNO FLORES NOMBRES JAVIER

R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] M [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO 5121 FECHA DE POSESIÓN 01/03/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO 5121 FECHA DE RETIRO 05/10/18

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE UNIDADES DEPORTIVAS CLAVE DE LA DEPENDENCIA 09-1131

DIRECCIÓN: DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN. TELÉFONO OFICINA: 9173750261 y 64

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 115004 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 115004 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 115004

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 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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "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 | | | | | X 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

21/11/2018
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
a Huimanguiltecos
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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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 20/09/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CADENAS APELLIDO MATERNO: GIL NOMBRES: BELISARIO

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]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR
[REDACTED]

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): JEFE DE DEPARTAMENTO CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: ADMINISTRACION CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 17-DIF

DIRECCIÓN: DIF MUNICIPAL TELÉFONO OFICINA: 3752026

RENUNERACIÓN MENS. NETA \$ 2113297 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 2113297 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 2113297

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSIANO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

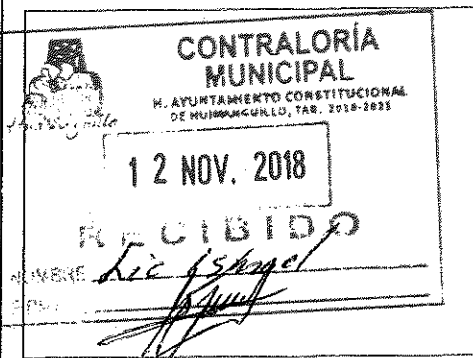
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO (SI/NO) SAF

HUIMANGUILLO, TAB.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

25 | 09 | 2018
DÍA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over a horizontal line.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda, la Educación y el Medio Ambiente
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 **03/12/18**
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **GRANIEL** APELLIDO MATERNO: **TORRUICO** NOMBRES: **CARLOS MANUEL**

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: **27** PAIS: **Mexico**

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): **COORDINADOR** CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: **04/10/2018**

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **Puentes y Caminos** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **08-1131**

DIRECCIÓN: **DIRECCION DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS APOLÉS** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **11200000** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ **11200000** OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **11200000**

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)

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 \$ _____

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.

 **CONTRALORIA MUNICIPAL**
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIJANGUILLO, TAB. 2010-2021

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
FIRMA _____

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIJANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

03/12/2018
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la diferencia
2016-2018

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 09/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO ZAPATA APELLIDO MATERNO Almeida NOMBRES Ana Ruth

R.F.C. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO M F X

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) Coordinadora CLAVE DEL CARGO 05596 FECHA DE RETIRO 05/12/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN [REDACTED] CLAVE DE LA DEPENDENCIA 02-3111

DIRECCIÓN Secretaría del Ayuntamiento TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ 20000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 20000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20000

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 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSIANO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Hermosillo, S.B.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

09/10/2018
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
Laboral y Municipal
2016-2018

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 04/12/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ALFAMIRANO APELLIDO MATERNO: GONZALEZ NOMBRES: AORIAN

R.F.C.: [REDACTED] HOMOClave: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

NACIONALIDAD: MEXICA 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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TAB

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): COORDINADOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE TRÁNSITO MUNICIPAL CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: Calle Ignacio Gubierrez S/N TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 110000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 110000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 20000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 130000

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 11-A AL PUNTO 11-D)

\$ [REDACTED]

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL [REDACTED] \$ [REDACTED]
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: [REDACTED] \$ [REDACTED]

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: [REDACTED] \$ [REDACTED]

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: [REDACTED] \$ [REDACTED]

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) [REDACTED] \$ [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 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 | DIAMENS/AÑO | | 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 OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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] |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

LA VENTA, HUIMANGUILLO, TAB
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

04/12/2018
DIA MES AÑO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. Ayuntamiento Huianguillo
Hacienda de la Diferencia
2016-2018

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: 09/12/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ESTANOA
APELLIDO MATERNO: MOSCOSA
NOMBRES: RUTH

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLEVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): COORDINADORA DE SERVICIOS MUNICIPALES CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/02/18

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS MUNICIPALES CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 08-1131

DIRECCIÓN: DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS TELÉFONO OFICINA: 08-1131

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 119500 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 119500

NINGUNO

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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 M² | | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 6.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIAMES/AÑO | | 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] |

VALOR TOTAL EN 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

| 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | | | | | |
| | | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE | 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] |

| 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 | |
| [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] |

| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| [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] |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

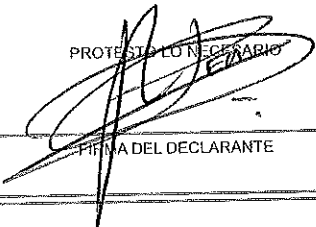
Huimanguillo, Tabasco.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

03 | 12 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTA LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huemangullo
Hacienda la Diferencia
La Administración Municipal
2016-2018

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 081018
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
AGUIRRE CASTELLANOS MELINA

R.F.C. HOMOClave FECHA DE NACIMIENTO EDAD AÑOS ESTADO CIVIL SEXO
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] M X

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DIRECCIÓN PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR
[REDACTED]

ENTRE CALLES:
[REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): JEFE DE DEPTO. CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO 05102018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO CLAVE DE LA DEPENDENCIA 07-1131

DIRECCIÓN: DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO TELÉFONO OFICINA: 917-37-5-03-43

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20236

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 20236

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20236

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 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 | DIAMEN/ANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION '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] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION 'CREDITO', ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

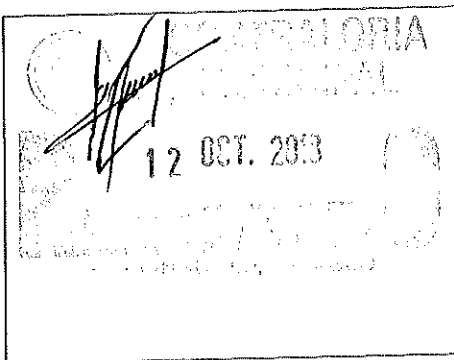
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

08 | 10 | 20 | 18
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 que 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: 14/10/18 MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|--|--|--|--|---------------------------------------|--------------|----------------------------------|--|--|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| ORTIZ | | | | ORAMAS | | | | JESSICA FABIOLA | | | |
| R.E.C. | HOMOCLAVE | | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | | |
| | | | | | | AÑOS | | | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | ESTADO: | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | | |
| CIUDAD: | | | | | | MUNICIPIO: | | | | | |
| ESTADO: TABASCO | | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: MÉXICO | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): COORDINADORA COMUNICACION SOCIAL | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO: 05/10/2018 | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: PRESIDENCIA | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 01-1/31 | | | |
| DIRECCIÓN: CALLE MIGUEL HIDALGO ESQ. ALLENDE | | | | | | TELÉFONO OFICINA: 917 375 03 15 | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 311012621 | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 311012621 | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| CONCLUSION | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 311012621 | | | | | |

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 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: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$ [REDACTED]

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESIARO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

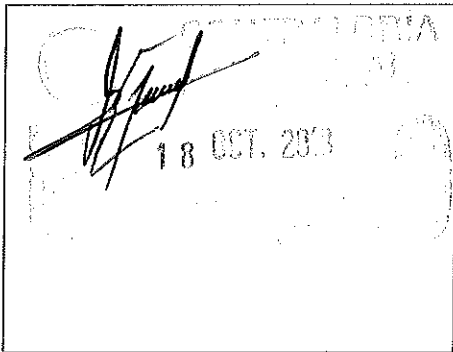
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACIÓN ADICIONAL DE LOS CREDITOS: ASÍ 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:

Centro, HUANGILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

18 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTA NO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Hacienda de la Independencia
1917-2018

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 15/01/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | | |
| Pérez | | | Pérez | | | Bernardino | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | | AÑOS | [REDACTED] | | X F | |
| 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] | | | | | [REDACTED] | | | | |
| CIUDAD: [REDACTED] | | | | | MUNICIPIO [REDACTED] | | | | |
| ESTADO: [REDACTED] | | | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: México | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): COORDINADOR | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO: 05/02/18 | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131 | | |
| [REDACTED] | | | | | | | [REDACTED] | | |
| DIRECCIÓN: Sría del Ayuntamiento | | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | |
| [REDACTED] | | | | | | | [REDACTED] | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 117820 | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 117820 | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | |
| CONCLUSION | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 117820 | | | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | |

NINGUNO

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN 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

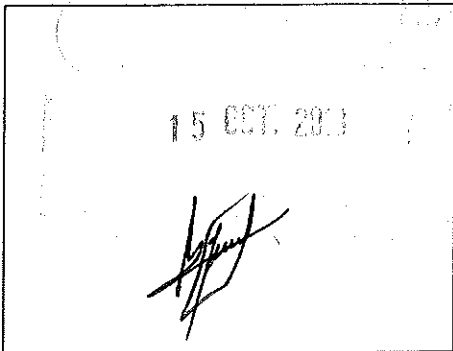
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAMES/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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, Tlaxca
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11/10/2018
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 **10/10/18**
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | | | | | | | | APELLIDO MATERNO | | | | | | | | | | NOMBRES | | | | | | | | | |
| LARA | | | | | | | | | | LOPEZ | | | | | | | | | | DANIELA | | | | | | | | | |
| R.F.C. | | | | | HOMOCLAVE | | | | | FECHA DE NACIMIENTO | | | | | EDAD | | | | | ESTADO CIVIL | | | | | SEXO | | | | |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | | M F X | | | | |
| NACIONALIDAD: | | | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | | ESTADO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEXICANA | | | | | [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | | [REDACTED] | | | | | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | | | | | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | | | | | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD: | | | | | | | | | | MUNICIPIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTADO: | | | | | | | | | | CLAVE ENTIDAD: | | | | | PAIS: | | | | | | | | | | | | | | |
| TABASCO | | | | | | | | | | 27 | | | | | MEXICO | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | | | | | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | | | | FECHA DE POSESIÓN | | | | | | | | | |
| COORDINADOR | | | | | | | | | | | | | | | 05130 | | | | | 01/01/16 | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | | | | | | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | |
| COORDINADOR | | | | | | | | | | | | | | | 05130 | | | | | 05/10/18 | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | | | | | | | |
| PRESIDENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 01-1131 | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | | |
| IGNACIO ALLENDE SN COL CENTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | [REDACTED] | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ | | | | | | | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | | | | | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | | | | | | | |
| 3101262 | | | | | | | | | | 3101262 | | | | | | | | | | [REDACTED] | | | | | | | | | |
| CONCLUSION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3101262 | | | | | | | | | |

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | | | | | |
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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] |

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]

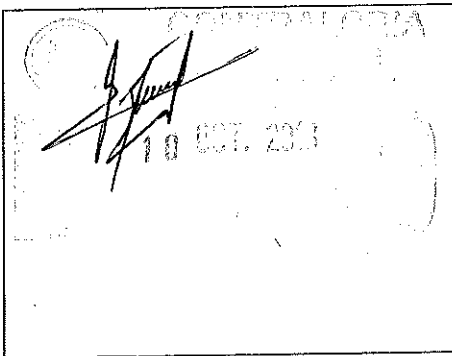
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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

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:

HUMANCOILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 10/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: HERNANDEZ APELLIDO MATERNO: CADENA NOMBRES: JAVIER

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLEAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

NACIONALIDAD: Mexicana LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TÉLEFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED] TÉLEFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAÍS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Coordinador CLAVE DEL CARGO: 5126 FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Coordinador CLAVE DEL CARGO: No FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Administración CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-1131

DIRECCIÓN: Av. Miguel Hidalgo s/n Col. Centro TÉLEFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 3540d.00

ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 13142.48

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 48542.48

CONCLUSIÓN

NINGUNO

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

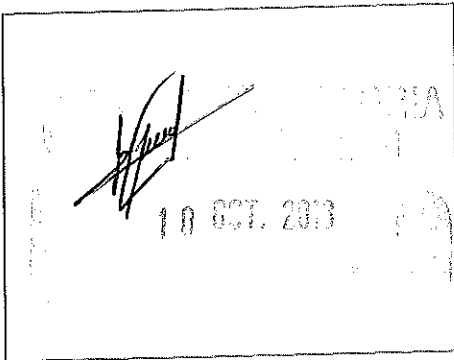
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/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 |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

11/10/2013
DÍA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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 Público 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 09/10/19
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: OROCIO APELLIDO MATERNO: IZQUIERDO NOMBRES: LORENZO

R.F.C. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/07/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): COORDINADOR CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CONTRALORIA MUNICIPAL CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 05-1131

DIRECCIÓN [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 30000

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 30000

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 20000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 50000

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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 OPERACIÓN | UBICACIÓN | SUPERFICIE M ² | | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCIÓN | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

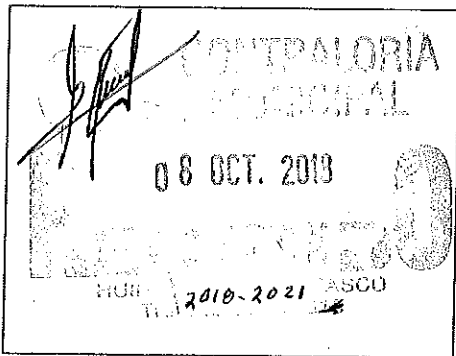
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAS/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE |
| | | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE |
| | | | | | 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 Y ESTADO

FECHA:

08/10/2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Nació en la Diferencia
Laborando y Creando
2016 - 2018

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 **101018**
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

C H A B L E M A R T I N E Z D E E S C O B A R C A R L O S A L B E R T O

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

M F

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

TABASCO

27

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

COORDINADOR

05120

04102018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO (PROTECCION CIVIL)

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

DIRECCIÓN

AV. HIDALGO S/N. COL. CENTRO HUIMANGUILLO

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ **0000000000**

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ **00053710**

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ **0000000000**


TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ **00053710**

CONCLUSIÓN

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.

**CONTRALORÍA MUNICIPAL**
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1918-2021

08 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE Dr. J. S. S. S.

FIRMA [Signature]

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 8

DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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:

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/10/18
DÍA MES AÑO

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: PEREZ
 APELLIDO MATERNO: ESTRADA
 NOMBRES: SILVERIO

HOMOClave: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

NACIONALIDAD: MEXICANO LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR CON CLAVE LADA: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: COORDINADOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/10/12 01/16

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: [REDACTED]

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 10-1131

DIRECCIÓN: ADMINISTRACIÓN TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA: \$ 1 3 1 1 0 0 5 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1 3 1 1 0 0 5

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 5 0 0 0 TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 3 6 0 0 5

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)

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ _____

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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN BIENES \$ _____

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

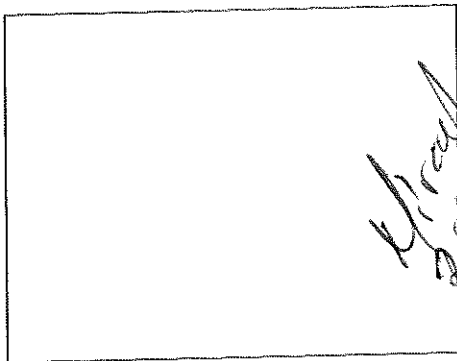
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

6.- 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.



K. Iracal
29/10/2018
20 SP/1

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

29/10/2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



Huimanguillo
Asociando la Educación
a la Modernización Municipal
2016-2018

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 **17/10/16**
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **VIDALES** APELLIDO MATERNO: **MONTEAÑO** NOMBRES: **JORGE EDUARDO**

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLEAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

NACIONALIDAD: **MEXICANA** LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CUIDAD: [REDACTED]

ESTADO: **TABASCO** CLAVE ENTIDAD: **27** PAIS: **MEXICO**

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: **H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **COORDINADOR DE NORMATIVIDAD Y FISCALIZACIÓN** CLAVE DEL CARGO: **4916** FECHA DE POSESIÓN: **01/10/12**

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): **COORDINADOR DE NORMATIVIDAD Y FISCALIZACIÓN** CLAVE DEL CARGO: **4916** FECHA DE RETIRO: **05/10/2018**

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: **DIRECCION DE FINANZA MUNICIPAL** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **03/132**

DIRECCIÓN: **AVENIDA HIDALGO SIN NUMERO** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ **11410454** ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ **11410454** OTROS INGRESOS MENSUALES \$ **1122500**

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ **1162954**

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 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: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$ [REDACTED]

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

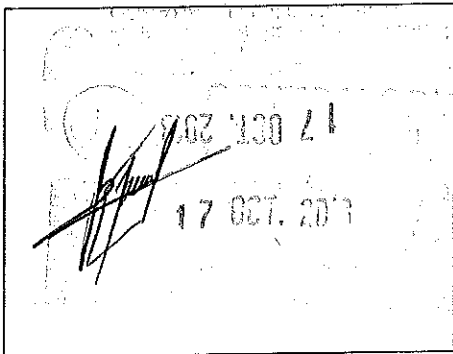
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|-------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE |
| 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). | | | | 3.- DEPENDIENTE | |
| 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) | | | | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE | |
| 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, OTROS) | | | | 5.- OTRO | |
| 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) | | | | | |
| 5.- POSESIONES DE MONEDAS Y METALES | | | | | |
| 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|-------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS | | DIA/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| 2.- PRESTAMOS | | | | | 3.- DEPENDIENTE | |
| 3.- COMPRAS A CREDITO | | | | | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE | |
| 4.- EMBARGOS | | | | | 5.- OTRO | |
| 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS | | | | | | |
| 6.- OTROS | | | | | | |

| 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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUMANAGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

17 | 10 | 2018
DÍA MES AÑO

Jorge Viterbo
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
1916-2018

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: 15/01/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: HE ERERA APELLIDO MATERNO: LOPEZ NOMBRES: ROSA R

R.E.C. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 29 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: Al Ayuntamiento Constitucional

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Sub Director CLAVE DEL CARGO: 3127 FECHA DE POSESIÓN: 9/10/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Sub Director CLAVE DEL CARGO: 5127 FECHA DE RETIRO: 05/02/018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Sub Dirección de Desarrollo CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 06-131

DIRECCIÓN: Dirección de desarrollo municipal TELÉFONO OFICINA: 91737 502-79

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20634 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20634

CONCLUSION

NINGUNO

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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]
\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

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 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 | DIAMENSARIO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

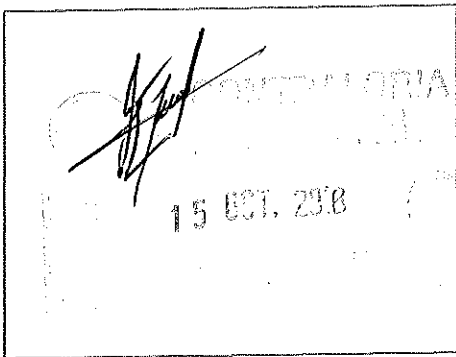
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | | | | | X 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Huamantla Tlaxcala
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

05/02/018
DIA MES AÑO

PROTESTO O NO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 1/21/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

GARCIA MARTINEZ ARTURO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] M F

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

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

CIUDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO:

[REDACTED]

ESTADO:

Tabasco

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

Ayuntamientos de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

Sub-Director [REDACTED] 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Subdirección de Tránsito

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

12-1/31

DIRECCIÓN

Tránsito

TELÉFONO OFICINA:

[REDACTED]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$ 21010101-11

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ 21010101-11

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 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 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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 OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSIANO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| [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]

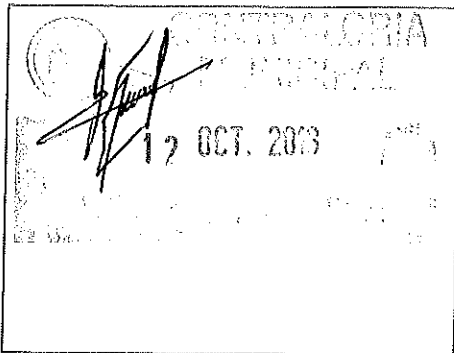
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|---|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO | |
| 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) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|--|---|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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

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, Tab.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11 | 10 | 2011
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda de la Democracia y el Desarrollo Municipal
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 Publico 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 09/10/16
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO Dagoberto APELLIDO MATERNO Cadenas NOMBRES Jose Arturo

R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO M F

NACIONALIDAD: Mexicano LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR [REDACTED]

[REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo, Tabasco, México

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Sub-Director CLAVE DEL CARGO 2498 FECHA DE POSESIÓN 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Subdirector CLAVE DEL CARGO 1498 FECHA DE RETIRO 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Sub Dirección de Educación Cultura y Recreación CLAVE DE LA DEPENDENCIA 091131

DIRECCIÓN: Dirección de Educación Cultura y Recreación TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 112671 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 112671 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 112671

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN 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

| 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE |
| | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE |
| | | | | 5.- OTRO | |

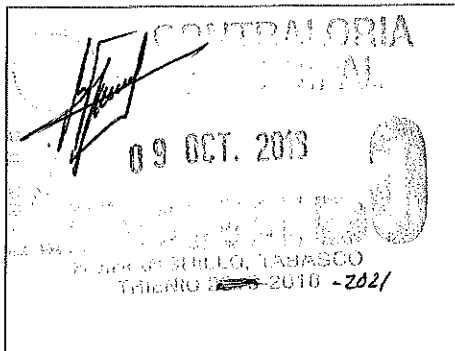
| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|---|--|
| TIPO DE GRAVAMEN 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CREDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Arriamanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

|08|10|20|18|
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: **30/10/18**
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
|--|-----------|----------------------|---|-------------------|---------|---------------------------------------|--|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | | |
| LEZAMA | | | JAVIER | | | RAFAEL | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| | | | | | AÑOS | | | <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| NACIONALIDAD: MEXICANO | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTADO: | | | | |
| DOMICILIO: [REDACTED] | | | | | | | | | |
| E: [REDACTED] | | | | | | | | | |
| C: [REDACTED] | | | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | |
| CIUDAD: [REDACTED] | | | | | | MUNICIPIO: [REDACTED] | | | |
| ESTADO: TABASCO | | | | CLAVE ENTIDAD: 27 | | PAIS: MEXICO | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN: 04/02/017 | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): DIRECTOR | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO: 04/10/2018 | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | |
| DIRECCIÓN: AV. LA JUVENTUD S/N. H/A VILLA FLORES 2ª SECC. | | | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 00001678 | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 00062678 | | | OTROS INGRESOS MENSUALES: \$ 00062678 | | | |
| CONCLUSIÓN | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ 00062678 | | | |

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)

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN:

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS)

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$

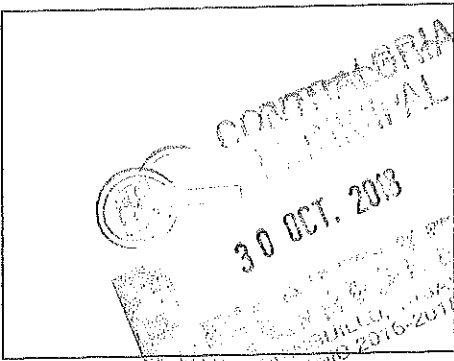
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 | | | | | X 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 CREDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.



Handwritten note: 10:45 hrs.

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUMANQUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

30 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO, SI NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 08/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Rabello
APELLIDO MATERNO: Martinez
NOMBRES: Thania Beatriz

R.F.C.: [REDACTED] HOMOClave: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: F M

NACIONALIDAD: Mexicana LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]

E: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: Tabasco MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Directora CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Directora CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Dirección de Atención a la Mujer CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 15-1131

DIRECCIÓN: Adolfo Cabrera S/N TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 311600.00

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 311600.00

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMENSIANO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSIANO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

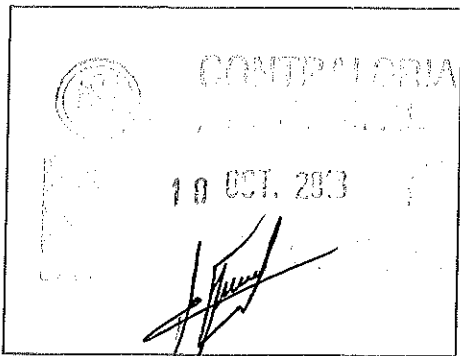
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

08 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

Thania B. Lopez
FIRMA DEL DECLARANTE



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: 17/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CASTILLEJOS GOMEZ JOSE LUIS

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

DIRECTOR

CLAVE DEL CARGO

2348

FECHA DE POSESIÓN

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

DIRECTOR

CLAVE DEL CARGO

04

FECHA DE RETIRO

04/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECTOR DE OBRAS ORDENAMIENTO TERR. Y SERU. MPACES

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

08/1134

DIRECCIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO S/N COLONIA CENTRO

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$

1166998

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

1166998

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 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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [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.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESIARO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

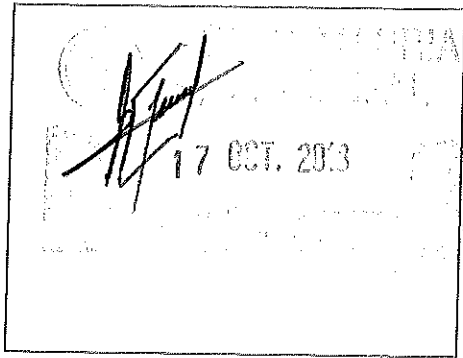
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | | <input type="checkbox"/> | NINGUNO |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|--|---------|
| TIPO DE INVERSIÓN 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A 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 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO | | |
| <input type="checkbox"/> BANCARIA 4152 3128 | 63327269 | BANCOMER | 500,000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> BANCARIA 5209 1698 | 18421296 | BANCOMER | 600,000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 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 DÍAS/MES/AÑO | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO AÑOS | TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

| 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:

FECHA:

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

05 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 05/11/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO CASTILLO APELLIDO MATERNO PEREZ NOMBRES EVELIO

R.F.C. HOMOCLEVE FECHA DE NACIMIENTO EDAD AÑOS ESTADO CIVIL SEXO M F

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA: CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD: MUNICIPIO:

ESTADO: CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO FECHA DE POSESIÓN 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) DIRECTOR CLAVE DEL CARGO FECHA DE RETIRO 04/02/018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCION DE PROTECCION AMBIENTAL CLAVE DE LA DEPENDENCIA 16-1131

DIRECCIÓN DIRECCION DE PROTECCION AMBIENTAL TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 37000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 37000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 10000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 47000 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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAS/MES/AÑO | [REDACTED] | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

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 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | | |
| | | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE | |
| | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE | |
| | | | | 5.- OTRO | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| | | DIAS/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; ASÍ COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIÉN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

[REDACTED]

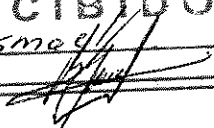
[REDACTED]

 **CONTRALORÍA MUNICIPAL**
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANGUILLO, TAB. 2018-2021

05 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE Ismael

FIRMA 

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

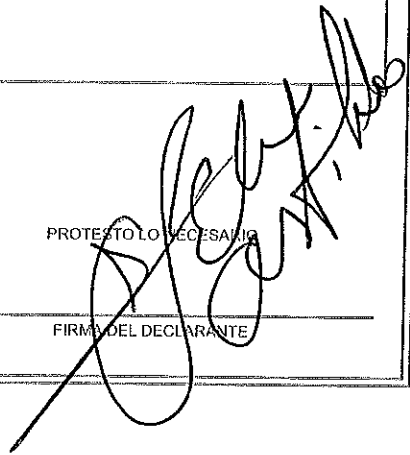
LUGAR:

FECHA:

HUMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

10 | 5 | 11 | 20 | 18
DÍA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huianguillo
Hacienda de Gobierno
y Administración 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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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 07/11/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

MARTINEZ COLORADO HILLOA

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

27

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

DIRECTORA DE FINANZAS

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

05/15

05/10/2011

8

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FINANZAS

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

03

DIRECCIÓN

TELÉFONO OFICINA:

AV. HIDALGO ESQ. ALLENDE S/N HUIMANGUILLO, TAB.

9123750326

RENUMERACIÓN

ULTIMA RENUMERACIÓN

OTROS INGRESOS

MENS. NETA: \$

74930

MENSUAL NETA \$

74930

MENSUALES \$

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

74930

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 11-A AL PUNTO 11-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 OPERACIÓN | UBICACIÓN | SUPERFICIE M ² | | 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 | DIAM/ES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 | DIAM/ES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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 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 | | | | | 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 DIAS/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.

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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

TUMON QUHO, TABASCO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

10 11 2018

DÍA MES AÑO

[Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda de la Secretaría
de Planeación y Desarrollo
Municipal
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: 08/10/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CASTELLANOS APELLIDO MATERNO: REANDE NOMBRES: AMPARO

R.F.C. [REDACTED] HOMOCIAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: F 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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): DIRECTOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/02/018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DECUR CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 09.1131

DIRECCIÓN: DECUR TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$: [REDACTED] 50997 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$: [REDACTED] 50997 OTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED] 50997

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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

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]

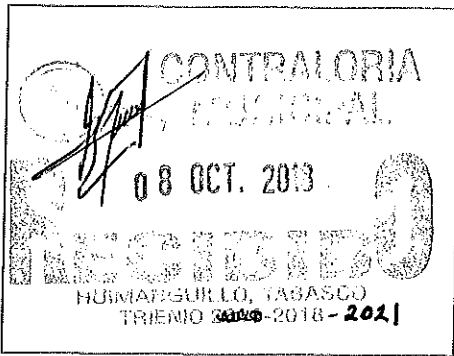
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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:

Humanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

08 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTADO NEESESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda de la Secretaría
de Planeación y Desarrollo
Municipal
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: 08/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CASTELLANOS
APELLIDO MATERNO: REANDE
NOMBRES: AMPARO

R.F.C. [REDACTED] HOMOCIAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTOR CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): DIRECTOR CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/02/018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DECUR CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 09.1131

DIRECCIÓN: DECUR TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$: [REDACTED] 50997 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$: [REDACTED] 50997 OTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED] 50997

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 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 | DIAMEN/ AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMEN/ AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 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] |

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]

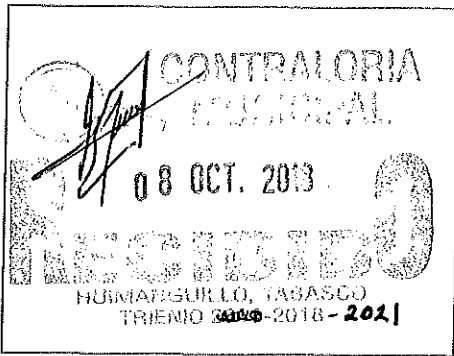
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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

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:

Humanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

08 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTADO NEE SARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 11/01/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: LOPEZ APELLIDO MATERNO: MENDEZ NOMBRES: TERESITA DE JESUS

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]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR
[REDACTED]

ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: DIRECTORA CLAVE DEL CARGO: 0511 FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): DIRECTORA CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/02/18

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: ATENCIÓN CIUDADANA CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 14-1131

DIRECCIÓN: ATENCIÓN CIUDADANA TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ 20,914 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 20,914 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20,914

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)

\$ 128,428

II.-OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

\$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN:

\$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS)

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

\$

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 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | TIPO DE OPERACION 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | UBICACIÓN CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | SUPERFICIE M ² | | FORMA DE OPERACION 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | FECHA DE OPERACION DIAMENS/AÑO | VALOR DE OPERACION | TITULAR 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
|---|---|--|---------------------------|--------------|--|-----------------------------------|--------------------|--|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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 1.- COMPRA 2.- VENTA | FORMA DE OPERACION 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | FECHA DE OPERACION DIAMES/AÑO | VALOR DE OPERACION | TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
|---------------------|--|--|----------------------------------|--------------------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

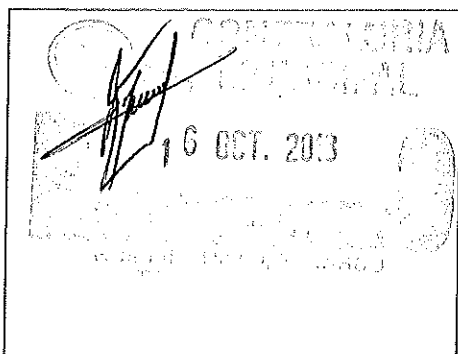
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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

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:

FECHA:

PROTESTA O NECESARIO

HUIRANBULLO.

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

09-10-2018

DÍA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Hacienda de la Dirección Municipal
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 29/11/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: URGELL APELLIDO MATERNO: MARQUEZ NOMBRES: RICARDO

R.F.C.: [REDACTED] HOMOClave: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] 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:
AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: EX-DIRECTOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): DIRECTOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 04/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURIDICOS CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 842856

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 842856

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 842856

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 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 | DIAMENSA/AÑO | | 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 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] |
| [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 checked="" 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | | | |
| | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

**CONTRALORIA MUNICIPAL**
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2010-2021

29 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
FIRMA _____

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

29 | 11 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

Ricardo delgado
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huemangullo
Municipio de Huimangullo
C. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
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 15/10/18 MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|----------------------|------------------|--|---------|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRES | | | | | |
| ZURITA | | | RUEDA | | | CARLOS MARIO | | | | | |
| R.F.C. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | AÑOS | ESTADO CIVIL | | SEXO | | | |
| | | | | | | | | M F | | | |
| NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u> | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | ESTADO: | | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD: | | | | | | MUNICIPIO | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| ESTADO: <u>TABASCO</u> | | | | CLAVE ENTIDAD: <u>27</u> | | PAIS: <u>Mexico</u> | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: <u>H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL</u> | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| | | | | | | | | <u>01/01/2016</u> | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) <u>DIRECTOR</u> | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| | | | | | | <u>5115</u> | | <u>30/09/2018</u> | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | | | |
| | | | | | | <u>06-1131</u> | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO OFICINA: <u>917-37-5-02-79</u> | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ <u>5099914</u> | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ <u>5099914</u> | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| CONCLUSION | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ <u>5099914</u> | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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 11-A AL PUNTO II-D)

\$ [REDACTED]

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

[REDACTED] \$ [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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

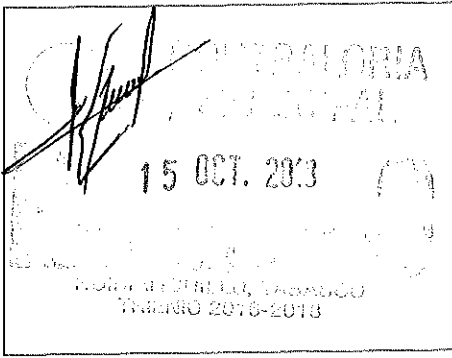
| MARCA, MODELO Y AÑO | TIPO DE OPERACION | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMESAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUMANAGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

30092018
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
a través de la transparencia
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

05/11/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

TORRUCO CANO ALFREDO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] M X F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

ENTRE CALLES:

[REDACTED]

COLONIA:

[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

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 CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

DIRECTOR

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

01/10/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

DIRECTOR

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

04/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

PROGRAMACION

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

04-1131

DIRECCIÓN

PROGRAMACION

TELÉFONO OFICINA:

9173750342

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$

1150000

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

1150000

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

1146500

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

1196500

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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-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) *(subsidiación)*

\$ [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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 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 | | | | | 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.

**CONTRALORÍA MUNICIPAL**
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIBANGUILLO, TAB. 2016-2022

29 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
FIRMA _____

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

05 | 11 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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 22/11/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------|---|------|---|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R | A | B | E | L | O | C | O | L | O | R | A | D | O | V | I | C | T | O | R | E | S | T | E | B | A | N |
| R.F.C. | | | | HOMOCLAVE | | | | FECHA DE NACIMIENTO | | | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | | AÑOS | | [REDACTED] | | <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | | | | | | | | |
| NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u> | | | | 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] | | | | | | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD: [REDACTED] | | | | | | MUNICIPIO: [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTADO: [REDACTED] | | | | | | CLAVE ENTIDAD: <u>27</u> | | PAIS: <u>MEXICO</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: <u>H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) <u>DIRECTOR</u> | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | <u>05135</u> | | <u>04/10/2018</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN <u>DIRECCION DE ADMINISTRACION</u> | | | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | <u>10-1131</u> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN <u>AV. MIGUEL HIDALGO S/N</u> | | | | | | TELÉFONO OFICINA: <u>9173751013</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ <u>61846</u> | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ <u>61846</u> | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ <u>28870</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONCLUSION | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ <u>90716</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 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 | | | | | 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

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.

 **CONTRALORIA MUNICIPAL**
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2022

22 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
FIRMA _____

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

|2|2|1|1|2|0|1|8|
DIA MES AÑO

PROTESTO O NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Municipio de Huimanguillo
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, ultimo 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 03/12/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

BRINDIS ESCOBAR MIGUEL HAUBERTH

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DÍA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

MUNICIPIO

ESTADO

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

27

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

SECRETARIO TECNICO

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA TECNICA

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

01-1131

DIRECCIÓN

PRESIDENCIA

TELÉFONO OFICINA:

RENUMERACIÓN

MENS. NETA: \$

30498

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

30498

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

30498

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 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 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 | DIAMES/AÑO | | 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] |

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 OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|---|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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] |

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]

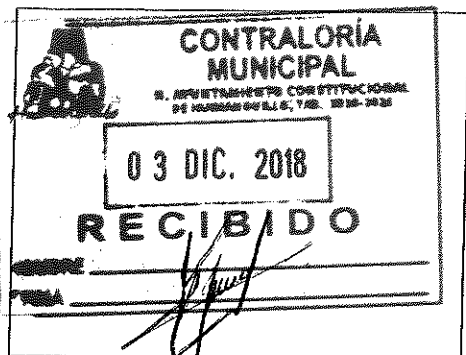
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 | | | | | X 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Humanuevo, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

03/12/2018
DIA MES AÑO


FIRMA DEL DECLARANTE



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:

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN 1/18/10/18
 DIA MES AÑO

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | |
| RAMOS | | RAMOS | | RAUL GERARDO | |
| REG. | HOMOCLAVE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| NACIONALIDAD: <u>MEXICANA</u> | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | |
| | | | | | |
| ENT: | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| | | | | | |
| CIUDAD: | | MUNICIPIO: | | PAIS: | |
| | | | | <u>MEXICO</u> | |
| ESTADO: <u>TABASCO</u> | | CLAVE ENTIDAD: <u>27</u> | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | |
| <u>H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL</u> | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | CLAVE DEL CARGO | FECHA DE POSESIÓN | | |
| <u>SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO</u> | | <u>SI06</u> | <u>1/00/12/0/18</u> | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): | | CLAVE DEL CARGO | FECHA DE RETIRO | | |
| <u>SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO</u> | | <u>SI06</u> | <u>04/10/2018</u> | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | |
| <u>SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO</u> | | | | | |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO OFICINA: | | | |
| <u>AV. MIGUEL HIDALGO COL. CENTRO</u> | | <u>9-73751198</u> | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | |
| <u>11/016/1010</u> | | <u>11/016/1010</u> | | | |
| | | CONCLUSION | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | |
| | | | | <u>11/016/1010</u> | |

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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)

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN:

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS):

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

NINGUNO

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

3.-BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

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 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 | DIAS/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

NINGUNO

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

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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| | | | | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NINGUNO

VALOR TOTAL EN 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

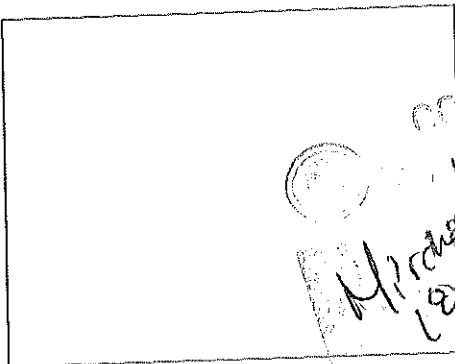
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | DIAMES/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

10/10/2018
DÍA MES AÑO

PROVEITO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
LA ECONOMÍA MUNICIPAL
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

18/10/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

PRIETO

APELLIDO MATERNO

CRUZ

NOMBRES

ABELINO

R.F.C.

HOMOCLEAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

AÑOS

ESTADO CIVIL

SEXO

M X F

NACIONALIDAD:

MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

TABASCO

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO TAB.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

REGIDOR

CLAVE DEL CARGO

02-1111

FECHA DE POSESIÓN

01/10/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

REGIDOR

CLAVE DEL CARGO

02-1111

FECHA DE RETIRO

04/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CABILDO

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

02-111

DIRECCIÓN

AV. HIDALGO S/N

TELÉFONO OFICINA:

9173750251

RENUMERACIÓN

MENS. NETA \$

44666

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$

44666

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$

10000

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$

54666

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 11-A AL PUNTO 11-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 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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] |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

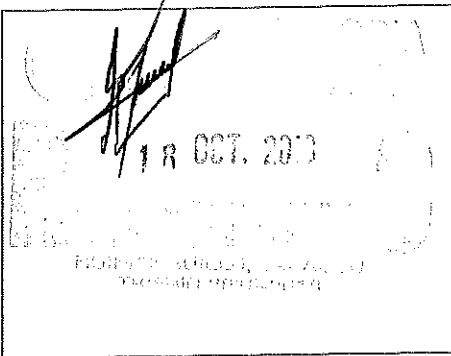
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | 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 | |
| | | DI/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CREDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | | | | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | | | | | | 5.- OTRO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
|---|------------|------|------|-----------|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HOJIMANGUIL TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

18 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 **18/10/18**
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

Nasconcelos Pérez Beatriz

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

NACIONALIDAD: **Mexicana**

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

ENTRE CALLES:

[REDACTED]

COLONIA:

[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

[REDACTED]

CIUDAD:

[REDACTED]

MUNICIPIO

ESTADO:

Tabasco

CLAVE ENTIDAD:

27

PAIS:

México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. Ayuntamiento Constitucional Huianguillo, Tabasco

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

Regidora

CLAVE DEL CARGO

06023

FECHA DE POSESIÓN:

01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

Regidora

CLAVE DEL CARGO

00023

FECHA DE RETIRO:

04/02/018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Secretaría General

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

02-111

DIRECCIÓN

Av. Miguel Hidalgo s/n

TELÉFONO OFICINA:

[REDACTED]

RENUMERACIÓN

MENS. NETA \$ **43222**

ULTIMA RENUMERACIÓN

MENSUAL NETA \$ **43222**

OTROS INGRESOS

MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

MENSUALES \$ **43222**

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 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 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 | DI/MES/AÑO | | 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 OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DI/MES/AÑO | | 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] |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

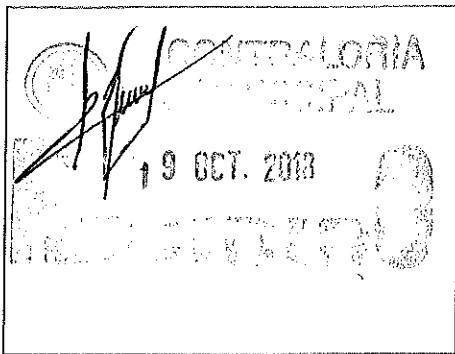
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | | | | | |
|---|-------------------|----------------------------|--|----------------------------------|-------------|-----------------|--------------------------|----------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN 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 AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | | | | | |
| | | | | 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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

Huimanguilla, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

18 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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:**

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN **30/1/18**
DÍA MES AÑO

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: **TORRUCO** APELLIDO MATERNO: **MORALES** NOMBRES: **YANET DEL CARMEN**

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLAVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: F M

NACIONALIDAD: **MEXICANA** LUGAR DE NACIMIENTO: **VILLAHERMOSA** ESTADO: **TABASCO**

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]

ENTRADA AL SERVIDOR PÚBLICO: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: **919 37 51563** TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: **919 138 00 85**

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: **TABASCO** CLAVE ENTIDAD: **27** PAIS: **MEXICO**

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: **H. AYUNT. CONSTITUCIONAL**

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: **REGIDOR** CLAVE DEL CARGO: **000 21** 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: **AGENCIA Y DELEGACIÓN** CLAVE DE LA DEPENDENCIA: **02111**

DIRECCIÓN: **SECRETARIA DE AYUNT.** TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ [REDACTED] ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$: **38,410.00** OTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED] **6,900.00**

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED] **45,300.00**

CONCLUSION

NINGUNO

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO

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]
\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$ [REDACTED]
\$ [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 ASESORÍAS:
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)

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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | 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 | DIAMENSI/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| FO [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMENSI/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN O 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 | | | | | <input type="checkbox"/> | 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 | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ocupe este espacio para reportar los bienes no especificados en el formato, la información adicional de los créditos: así 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 RECEPCION

LUGAR:

FECHA:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

30|11|2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

Yates
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
en el mundo tabasqueño
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 23/1/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
RARELO ESTRADA MANUEL ERNESTO

R.F.C. HOMOClave FECHA DE NACIMIENTO EDAD AÑOS ESTADO CIVIL SEXO
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] M F

NACIONALIDAD: MEXICANO 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] [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: REGIDOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: 01/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): REGIDOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: AGENCIA y DELEGACIONES CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-111

DIRECCIÓN: AVENIDA MIGUEL HIDALGO SN CENTRO TELÉFONO OFICINA: 9173750013

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ 1154014 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1154014 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSION TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1154014

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 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 | DIAMES/AÑO | | 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 OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

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.

 **CONTRALORÍA MUNICIPAL**
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2016-2021

23 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE Lic. ISMAEL

FIRMA 

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

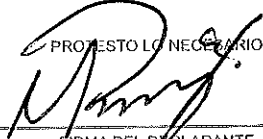
LUGAR:

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

23 | 11 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE



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 12/10/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO Peña APELLIDO MATERNO Montalvo NOMBRES Marcela

R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO H

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. Ayuntamiento municipal

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) Eva Regidora CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE RETIRO 04/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Secretaría General CLAVE DE LA DEPENDENCIA [REDACTED]

DIRECCIÓN Av. Miguel Hidalgo s/n Centro TELÉFONO OFICINA: 9173750013

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ [REDACTED] ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 143222

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 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 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 | DI/MES/AÑO | | 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 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] |
| [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]

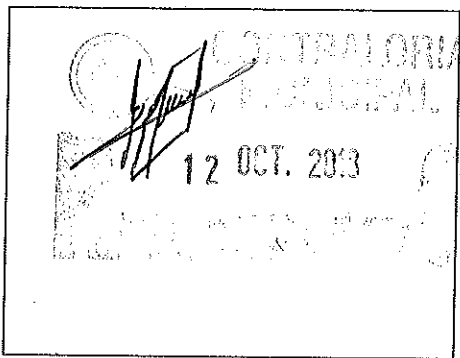
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | | | | | |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|-------------|-----------------|--------------------------|----------|--|
| TIPO 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 | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | | | |
| | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huamantla Tlaxco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

1/12/10/2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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 04/12/2018
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: HERNANDEZ APELLIDO MATERNO: MONTEJO NOMBRES: EDUARDO

R.F.C.: [REDACTED] HOMOClave: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: HUIMANGUILLO

ESTADO: TABASCO CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): SEPTIMO REGIDOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 04/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SECRETARIA GENERAL CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: AV. HIDALGO S/N CAL. CENTRO TELÉFONO OFICINA: 917 37 50013

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 38000 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 10000

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 48000

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 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 OPERACIÓN | UBICACIÓN | SUPERFICIE M ² | | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | 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 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN 'CREDITO', ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN 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 |
|---------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN 'CREDITO', ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | 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 |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Minamanguillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10/12/2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 17/10/18 MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
DIA MES AÑO INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|-------------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------------------|--|------------|--|
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | | APELLIDO MATERNO | | | | NOMBRES | | | |
| DE LA CRUZ | | | | DE LA CRUZ | | | | ANA HILARIA | | | |
| R.F.C. | | HOMOCLAVE | | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD | | ESTADO CIVIL | | SEXO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | AÑOS | | [REDACTED] | | M F X | |
| NACIONALIDAD: | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | ESTADO: | | DIA | | MES | | AÑO | |
| MEXICANA | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| ENTRE CALLES: | | | | | | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | | | | |
| COLONIA: | | | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | [REDACTED] | | | |
| TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA | | | | | | TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | | | | |
| CIUDAD: | | | | | | MUNICIPIO | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | HUIMANGUILLO | | | | | |
| ESTADO: | | | | CLAVE ENTIDAD: | | PAIS: | | | | | |
| TABASCO | | | | 27 | | MEXICO | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: | | | | | | | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO | | | | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE POSESIÓN | | | |
| [REDACTED] | | | | | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO) | | | | | | CLAVE DEL CARGO | | FECHA DE RETIRO | | | |
| REGIDOR | | | | | | 00014 | | 04/10/2018 | | | |
| DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | CLAVE DE LA DEPENDENCIA | | | |
| SECRETARIA GENERAL | | | | | | | | 02-111 | | | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | | TELÉFONO OFICINA: | | | |
| M. HIDALGO CALLE ALLENDE | | | | | | | | [REDACTED] | | | |
| RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ | | | | ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ | | | | OTROS INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| 3800011 | | | | 3800011 | | | | [REDACTED] | | | |
| CONCLUSION | | | | | | | | TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ | | | |
| [REDACTED] | | | | | | | | 3800011 | | | |

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 11-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 | UBICACION | SUPERFICIE M ² | | FORMA DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | TERRENO | CONSTRUCCION | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DI/MES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DI/MES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

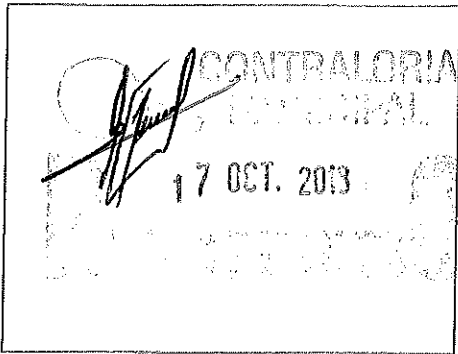
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | | | | | |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|-------------|-----------------|--------------------------|----------|--|
| TIPO 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:

FECHA:

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

17 | 10 | 2018
DÍA MES AÑO

ANA HILARIA DE LA CRUZ DE LA CRUZ
FIRMA DEL DECLARANTE



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 18/10/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CRUZ ALEJANDRO GILBERTO

R.F.C.

HOMOCLAVE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] AÑOS [REDACTED] M F

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ENTRE CALLES:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA

TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA

CIUDAD:

MUNICIPIO

ESTADO:

CLAVE ENTIDAD:

PAIS:

27

MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO TABASCO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL:

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE POSESIÓN

[REDACTED] 00013 10/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO)

CLAVE DEL CARGO

FECHA DE RETIRO

REGIDOR 00013 09/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

CLAVE DE LA DEPENDENCIA

SECRETARIA GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE H. 02-1131

DIRECCIÓN

TELÉFONO OFICINA:

AV. MIGUEL HIDALGO SIN COLONIA CENTRO HUIMANGUILLO 01917 375 0315

RENUMERACIÓN
MENS. NETA: \$

38600000

ULTIMA RENUMERACIÓN
MENSUAL NETA \$

38600000

OTROS INGRESOS
MENSUALES \$

80000000

TOTAL INGRESOS
MENSUALES \$

46000000

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 PUBLICO:
(SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-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 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 | DIAMES/AÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

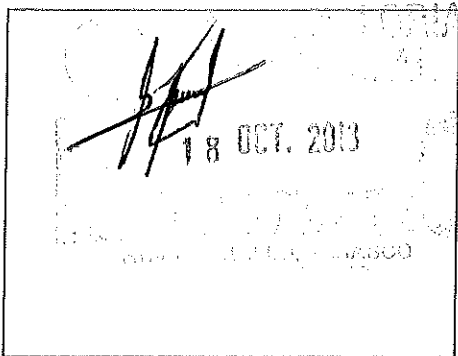
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | | | | | |
|---|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------|-----------------|--------------------------|----------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN 1.- BANCARIAS (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 | | | | | X NINGUNO | |
|--|------------------------|----------------------------------|-------------------|---------------|---|--|
| TIPO DE GRAVAMEN 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN DÍA/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:

HOMANGUILLO TABASCO
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

18 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Haciendo la Diferencia
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: 11/11/01/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: S O S A
APELLIDO MATERNO: M A R T I N E Z
NOMBRES: L U I S A R M A N D O

R.F.C.: [REDACTED] HOMOClave: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): REGIDOR CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DELEGACIONES CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

DIRECCIÓN: SECRETARIA GENERAL TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA \$: 150000 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$: 150000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$: 18000

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: 168000

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 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 | DIAMENSI/ÑO | | 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 OPERACION "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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

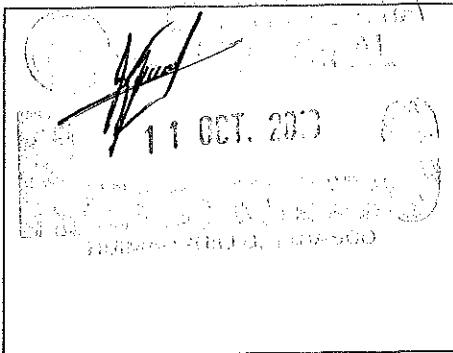
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|--|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | |
| | | | | 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 | | | | | X NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Y ESTADO

FECHA:

11/10/2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 04/12/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: CAJENAS APELLIDO MATERNO: ACUÑA NOMBRES: GUSTAVO

R.F.C.: [REDACTED] HOMOClave: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: CASADO SEXO: M F

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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: [REDACTED]

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): REGIDOR CLAVE DEL CARGO: 00024 FECHA DE RETIRO: 05/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: AGENCIA Y DELEGACIONES CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-111

DIRECCIÓN: SECRETARÍA GENERAL TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 38000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 38000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 8612

CONCLUSIÓN TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 46612

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]
\$ [REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

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 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 | DIAMENS/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO 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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VALOR TOTAL EN BIENES \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO | | | | |
|--|-------------------|----------------------------|--|-------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------------------|----------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | TITULAR | | | | | |
| | | | | 1.- DECLARANTE | 2.- CÓNYUGE | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE | 5.- OTRO | |
| 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) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO | | | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|-------------------------------------|-------------|-----------------|-----------------------------|----------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | | | | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Huimanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

04/12/2018
DIA MES AÑO

PROTESTA (SI NECESARIO)

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 11/01/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
AVALOS LOPEZ ADELA ELYIRA

R.F.C. HOMOClave FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO
[REDACTED] [REDACTED] [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 [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: H. Ayuntamiento de Huianguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: Regidor CLAVE DEL CARGO 02-1111 FECHA DE POSESIÓN 14/01/2016

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Regidor CLAVE DEL CARGO 02-1111 FECHA DE RETIRO 10/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Agencia y delegación CLAVE DE LA DEPENDENCIA 02-1111

DIRECCIÓN: Secretaría General del Ayunta. TELÉFONO OFICINA: 3750311-

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 1143222

ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1143222

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 1360000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1179222

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 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 | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMEN/SAÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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]

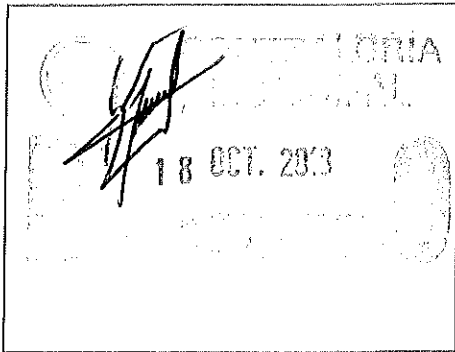
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR | |
| | | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | |
| 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) | | | | 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 | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DÍA/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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Humanguillo, Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11 01 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO SI NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



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 19/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO Casanova APELLIDO MATERNO Esteban NOMBRES Wilson

R.F.C. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] AÑOS [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO M F

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 [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: Ayuntamiento Constitucional de Huianguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): 3er Regidor (síndico de egresos) CLAVE DEL CARGO 0003 FECHA DE RETIRO 10/5/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Agencias y Delegaciones CLAVE DE LA DEPENDENCIA 02-111

DIRECCIÓN: Secretaría del Ayuntamiento TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUNERACIÓN MENS. NETA \$ 1150000 ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 1150000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ 1160000

CONCLUSION

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 1166000

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 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] |

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]

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)

\$

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO II-D)

\$

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____

\$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALÍAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN: _____

\$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: _____

\$

II-D.- OTROS
(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____

\$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

\$

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

\$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B)

\$

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 OPERACION | TITULAR |
|---|----------------------------|---|---------------------------|--------------|--|--------------------|--------------------|---|
| | | | TERRENO | CONSTRUCCION | | | | |
| 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | DIAMEN/SAÑO | | 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGUE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGUE 5.-OTRO |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES: \$

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.- DECLARANTE 2.- CONYUGUE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGUE 5.- OTRO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 \$

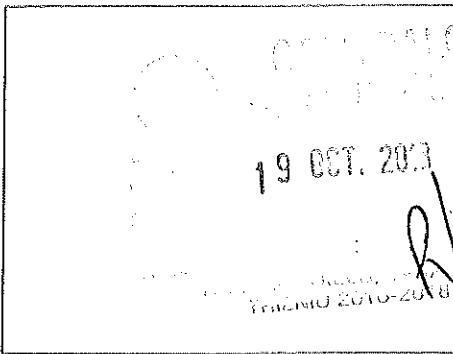
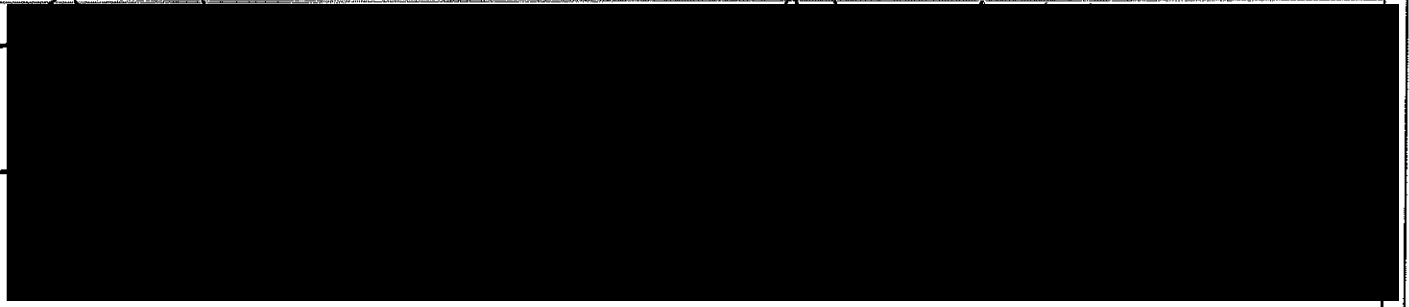
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | 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 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|---|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIAS/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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.



R. Alvarado
19/10/2018
12:13 P.M.

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

Humanguillo, Tabasco.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

10/10/2018
DÍA MES AÑO

PROTESTADO EN PRESENCIA DE

FIRMA DEL DECLARANTE



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, ultimo párrafo; 80 fracción VII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Publico 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 19/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Brindis APELLIDO MATERNO: Herdan NOMBRES: Verónica

R.F.C. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M X

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: [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: Municipio de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Regidor (Sinclico de Ingreso) CLAVE DEL CARGO: 100002 FECHA DE RETIRO: 10/5/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Secretaria del Ayuntamiento Agencia y dilig. CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1111

DIRECCIÓN: Secretaria Ayuntamiento TELÉFONO OFICINA: 973750234

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$: 116118416 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$: 116118416 OTROS INGRESOS MENSUALES \$: 11182912

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: 11711318

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 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 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 | DIAMENSI/AÑO | | 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 OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 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] |

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]

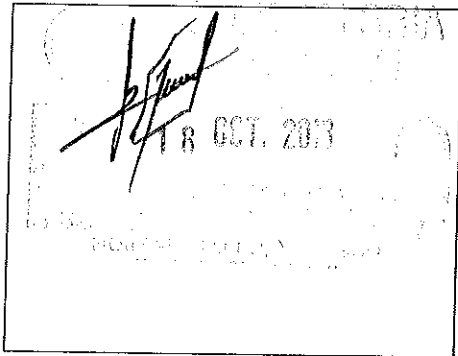
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| | | | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 5.- OTRO |
| 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) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | <input type="checkbox"/> 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

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:

Humanquillo Tabasco
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

11 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUMANGUILLO, 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 09/10/18
DÍA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: Lopez APELLIDO MATERNO: Sosa NOMBRES: Jonas

R.F.C.: [REDACTED] HOMOCLEVE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

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 [REDACTED] TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: Humanguillo MUNICIPIO: Humanguillo

ESTADO: Tabasco CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ:
H. Ayuntamiento de Humanguillo, Tabasco.

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Presidente Municipal CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 05/02/018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Presidencia Municipal CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 01-131

DIRECCIÓN: Presidencia Municipal TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$ 11000000 ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$ 11000000 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 11000000

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 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 | DIAMENSIANO | | 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] |

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 |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|--------------------|--|
| [REDACTED] | 1.- COMPRA 2.- VENTA | 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | DIAMES/AÑO | | 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO |
| [REDACTED] | 1 | 1 | 11/02/03 | [REDACTED] | 1 |
| [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]

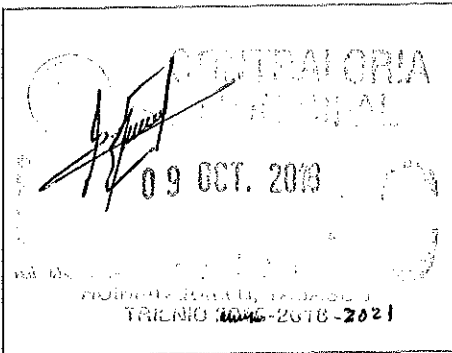
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS 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 | | | | | <input type="checkbox"/> | NINGUNO |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|-------|--------------------------|--------------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO | TITULAR | |
| 1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CRÉDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CRÉDITOS 6.- OTROS | | DIA/MES/AÑO | | AÑOS | 1.- DECLARANTE | 2.- CONYUGE |
| | | 01/01/16 | | 1 año | 3.- DEPENDIENTE | 4.- DECLARANTE Y CONYUGE |
| | | | | | 5.- OTRO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
|---|------------|------|------|-----------|
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- 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.



AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCIÓN

LUGAR:

FECHA:

PROTESTO O NECESARIO

Huimanguillo, Tab.
LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

08 | 10 | 2018
DIA MES AÑO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

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 del Código Penal para el Estado de Tabasco, dispone: "Al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta 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, 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 DECLARACION:

FECHA DE RECEPCIÓN 11/10/18
 DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 INICIAL MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO: Herrera
 APELLIDO MATERNO: Peláyo
 NOMBRES: José Luis

R.F.C.: [REDACTED]
 HOMOCIAVE: [REDACTED]
 FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS
 DIA MES AÑO
 SEXO: M F

NACIONALIDAD: Mexicano
 LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, ENTRE CALLES: [REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]
 TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED] MUNICIPIO: [REDACTED]

ESTADO: Tabasco
 CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo, Tab. CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSICIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Contralor CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] DEPARTAMENTO O ÁREA DE ATRIBUCIÓN: Contraloría Municipal

DIRECCIÓN: [REDACTED] TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. META \$: [REDACTED] MENSUAL NETO \$: [REDACTED] MENSUAL NETO \$: [REDACTED] MENSUAL NETO \$: [REDACTED]

CONCLUSIÓN: [REDACTED] TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------|--|--------------------|--|--|--|-----------------------|--|---------------------|--|
| VALOR TOTAL EN BIENES \$ | | | | | | | | | | | |
| TITULAR | | VALOR DE OPERACIÓN | | FECHA DE OPERACIÓN | | FORMA DE OPERACIÓN | | TIPO DE OPERACIÓN | | MARCA, MODELO Y AÑO | |
| 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DECLARANTE 4.-DECLARANTE 5.-OTRO | | | | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | | 1.-COMPRA 2.-VENTA | | | |
| ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> NINGUNO | | | | | | | | | | | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|--|--------------------|--|--|--|----------------------------|--|---|--|
| VALOR TOTAL DE BIENES \$ | | | | | | | | | | | |
| TITULAR | | VALOR DE OPERACIÓN | | FECHA DE OPERACIÓN | | FORMA DE OPERACIÓN | | TIPO DE OPERACIÓN | | BIEN | |
| 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE 5.-OTRO | | | | | | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA | | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA | | 1.-CASA 2.-DEPTO. 3.-LOCAL 4.-TERRENO 5.-OTRO | |
| | | | | | | | | UBICACIÓN | | ESTADO | |
| | | | | | | | | SUPERFICIE M ² | | TERRENO | |
| ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> NINGUNO | | | | | | | | | | | |

2.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO ENTRE EL 1RO. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

1.- REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO: (SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTO DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: _____ \$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) _____ \$

II-C.- POR REPRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: _____ \$

II-D.- OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) _____ \$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I y II) _____ \$

B.- INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____ \$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B) _____ \$

NINGUNO

| | | | | |
|---|------------|------------|------------|------------|
| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| | | | | | |
|---|-------|-------------------|-------------------|-------------|------------------------|
| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | |
| TITULAR | PLAZO | VALOR DE GRAVAMEN | FECHA DE GRAVAMEN | DIA/MES/AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR |
| 1.- DECLARANTE | | | | | |
| 2.- CONYUGE | | | | | |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | | |
| 4.- DECLARANTE Y CONYUGE | | | | | |
| 5.- OTRO | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <ul style="list-style-type: none"> 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRA 4.- CREDITO 5.- EMBARGOS 6.- TARJETAS DE CREDITO 7.- OTROS | | | | | |

| | | | | |
|---|-------|--------------|------------------|---|
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | |
| TITULAR | MONTO | RAZÓN SOCIAL | NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE INVERSIÓN |
| 1.- DECLARANTE | | | | 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS), VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) |
| 2.- CONYUGE | | | | 2.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, OTROS) |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | 3.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) |
| 4.- DECLARANTE Y CONYUGE | | | | 4.- POSESIONES DE MONEDAS Y METALES |
| 5.- OTRO | | | | 5.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) |
| <input type="checkbox"/> NINGUNO <ul style="list-style-type: none"> 1.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 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) | | | | |

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

Huamantla, Tlax.

DIA MES AÑO

11/10/18

FIRMA DEL DECLARANTE

[Signature]
PROTESTO LO NECESARIO

LUGAR:

FECHA:

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

CONTRATORIA
17 OCT. 2018
[Signature]

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS, ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIEN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

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 VIII y 81 de la ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, ante la autoridad, protesta de 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 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 03/12/18
 DIA MES AÑO

MARKER CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 CONCLUSIÓN
 MODIFICACIÓN
 INICIAL

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APellido PATERNO: MENDOZA
 APELLIDO MATERNO: JOSE FRANCISCO
 NOMBRES: MENDOZA JOSE FRANCISCO

R.F.C.: [REDACTED]
 HOMOCIAVE: [REDACTED]
 FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS
 DIA MES AÑO: [REDACTED]
 NACIONALIDAD: MEXICANA
 LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO EXTERIOR INTERIOR: [REDACTED]
 ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED]
 CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]
 TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]
 TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CUIDAD: [REDACTED]
 ESTADO: [REDACTED] CLAVE ENTIDAD: 27 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORA: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CATEGORIA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED]
 CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSICIÓN: [REDACTED]

CATEGORIA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): [REDACTED]
 CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 04/10/2018

DEPARTAMENTO O AREA DE ADSCRIPCIÓN: ASUNTOS JURIDICOS
 DIRECCIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO S/N COL. CENTRO
 TELEFONO OFICINA: 9173750018

RENUEMÉRACION MENS. NETA \$ 311188.82
 ULTIMA RENUEMÉRACION MENSUAL NETA \$ 311488.82
 CONCLUSIÓN
 TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 311488.82
 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--------------------|--|-------------------------|---|---------|---------------------------|--------------|------------|--------------------|---------|
| MARCA, MODELO Y AÑO | | | | | | | | | | | |
| TITULAR | VALOR DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | FORMA DE OPERACION | TIPO DE OPERACION | UBICACION | TERRENO | SUPERFICIE M ² | CONSTRUCCION | DIAMENSAÑO | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
| 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO | | | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | 1.- COMPRA 2.- VENTA | CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | | | | |

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

NINGUNO

4.- VEHICULOS

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--------------------|--|------------------------------|---|---------|---------------------------|--------------|------------|--------------------|---------|
| VALOR TOTAL DE BIENES: \$ | | | | | | | | | | | |
| TITULAR | VALOR DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | FORMA DE OPERACION | TIPO DE OPERACION | UBICACION | TERRENO | SUPERFICIE M ² | CONSTRUCCION | DIAMENSAÑO | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
| 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO | | | 1.- CONTADO 2.- CREDITO 3.- HERENCIA 4.- OTRA | 1.- ADQUISICION 2.- VENTA | CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | | | | | | |

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

NINGUNO

3.- BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

2.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO ENTRE EL 1RO. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

1.- REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO: (SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II.- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTO DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: \$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) \$

II-C.- POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: \$

II-D.- OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) \$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II) \$

B.- INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS: \$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (A+B) \$

2.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

| | | | | |
|---|------------|------|------|-----------|
| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|--|-------|-------------------|-------------------|-------------|------------------------|
| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | |
| TITULAR | PLAZO | VALOR DE GRAVAMEN | FECHA DE GRAVAMEN | DIA/MES/AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR |
| 1.- DECLARANTE | | | | | |
| 2.- CONYUGE | | | | | |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | | |
| 4.- DECLARANTE | | | | | |
| 5.- OTRO Y CONYUGE | | | | | |
| TIPO DE GRAVAMEN 1.- CREDITOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS A CREDITO 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CREDITO 6.- OTROS | | | | | |
| NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |

| | | | | | |
|--|-------|---------------------------|-------------------|--|--|
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | | |
| TITULAR | MONTO | INSTRUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | NÚMEROS DE CUENTA | TIPO DE INVERSIÓN | |
| 1.- DECLARANTE | | | | 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS), ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) | |
| 2.- CONYUGE | | | | 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, | |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, OTROS) | |
| 4.- DECLARANTE | | | | 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) | |
| 5.- OTRO Y CONYUGE | | | | 5.- POSESIONES DE MONEDAS Y METALES | |
| 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | | | | | |
| AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | | | | | |
| NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS, ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIEN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

CONTRALORIA MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUAMANTLA, TLAX. 2018-2021

RECIBIDO
03 DIC. 2018

NOMBRE
FIRMA

LUGAR:

Huamantla, TABASCO LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

FECHA:

03 | 11 | 2018
DIA MES AÑO

PROTECTOR DEL NESESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO

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 del Código Penal para el Estado de Tabasco, dispone. "Al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta 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 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 DECLARACION:

FECHA DE RECEPCIÓN 18/10/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 CONCLUSION
 MODIFICACIÓN
 INICIAL

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

APPELLIDO PATERNO: HERBERA
 APELLIDO MATERNO: TORRECO
 NOMBRES: KALDO DAVID EL
 R.F.C.: [REDACTED]
 HOMOCIAVE: [REDACTED]
 FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS
 DIA: [REDACTED] MES: [REDACTED] AÑO: [REDACTED]
 LUGAR DE NACIMIENTO: MEXICANO
 ESTADO: [REDACTED]
 DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]
 ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED]
 TELEFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]
 CIUDAD: [REDACTED]
 ESTADO: [REDACTED]
 CLAVE ENTIDAD: [REDACTED] PAIS: Mexico
 TELEFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]
 MUNICIPIO: [REDACTED]

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORA: Ayuntamiento de Huimanguillo
 CATEGORIA DEL CARGO ACTUAL: Sub Director
 CATEGORIA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Sub Director
 CLAVE DEL CARGO: [REDACTED]
 FECHA DE POSICIÓN: [REDACTED]
 CLAVE DEL CARGO: [REDACTED]
 FECHA DE RETIRO: 05/10/2018
 DEPARTAMENTO O AREA DE ADSCRIPCION: (COMBUSTIBLES)

DIRECCION: Administracion
 TELEFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACION: MENS. NETA: \$ 30000000
 ULTIMA RENUMERACION: MENSUAL NETA: \$ 30000000
 CONCLUSION
 TOTAL INGRESOS: MENSUALES \$ 65000000
 OTROS INGRESOS: MENSUALES \$ 35000000

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|--|
| VALOR TOTAL EN BIENES \$ | | MONTO TOTAL DE | | MARCA, MODELO Y AÑO | |
| 1-DECLARANTE | VALOR DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | TIPO DE OPERACIÓN | |
| 2-CONYUGE | | | 1-CONTADO | 1-COMPRÁ | |
| 3-DEPENDIENTE | | | 2-CREDITO | 2-VENTA | |
| 4-DECLARANTE | | | 3-HERENCIA | | |
| 5-OTRO | | | 4-OTRA | | |

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

NINGUNO

4-VEHICULOS

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | | | |
|---------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|--|
| VALOR TOTAL DE BIENES: \$ | | MONTO TOTAL DE | | MARCA, MODELO Y AÑO | |
| 1-DECLARANTE | VALOR DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | TIPO DE OPERACIÓN | |
| 2-CONYUGE | | | 1-CONTADO | 1-COMPRÁ | |
| 3-DEPENDIENTE | | | 2-CREDITO | 2-VENTA | |
| 4-DECLARANTE | | | 3-HERENCIA | | |
| 5-OTRO | | | 4-OTRA | | |

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

NINGUNO

3-BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

2- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO ENTRE EL 1RO. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

1- REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTO DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-D)

II-A- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: \$

II-B- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) \$

II-C- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: \$

II-D- OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) \$

A- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I y II)

B- INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS: \$

C- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (A+B) \$

NINGUNO

2- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO

| | | | | |
|---|------------|------|------|-----------|
| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|------------------------|-------------------|-------------------|------------|
| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | |
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | VALOR DE GRAVAMEN | PLAZO AÑOS |
| 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS | | | | |
| 2.- PRESTAMOS | | | | |
| 3.- COMPRAS A CREDITO | | | | |
| 4.- EMBARGOS | | | | |
| 5.- TARJETAS DE CREDITO | | | | |
| 6.- OTROS | | | | |
| 1.- DECLARANTE | | | | |
| 2.- CONYUGE | | | | |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | |
| 4.- DECLARANTE Y CONYUGE | | | | |
| 5.- OTRO | | | | |
| TITULAR | | | | |
| NINGUNO | | | | |

| | | | | |
|---|-------------------|----------------------------|-------|---------|
| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | |
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | MONTO | TITULAR |
| 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, FIDUCIARIOS, OTROS) | | | | |
| 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) | | | | |
| 5.- POSICIONES DE MONEDAS Y METALES | | | | |
| 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | | | | |
| 1.- DECLARANTE | | | | |
| 2.- CONYUGE | | | | |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | |
| 4.- DECLARANTE Y CONYUGE | | | | |
| 5.- OTRO | | | | |
| TITULAR | | | | |
| NINGUNO | | | | |

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

Huamanguillo Tab.

LUGAR:

DIA MES AÑO

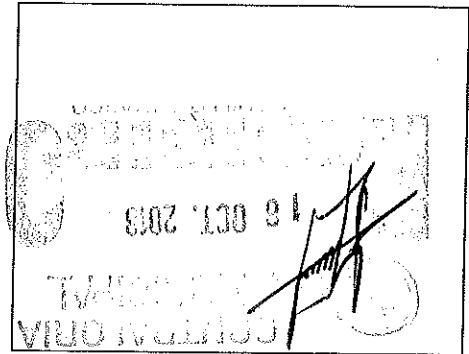
11/10/2018

FECHA:

FIRMA DEL DECLARANTE

PROTESTO LO NEGASARIO

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION



OCCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS, ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIEN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 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 del Código Penal para el Estado de Tabasco, dispone, "Al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta 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 DECLARACION:

FECHA DE RECEPCIÓN 23/10/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 CONCLUSIÓN
 MODIFICACIÓN
 INICIAL

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO MURILLO
 APELLIDO MATERNO DOMÍNGUEZ
 NOMBRES MARÍA DEL ROSARIO

R.F.C. [REDACTED]
 HOMOCLAVE [REDACTED]
 FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]
 EDAD [REDACTED] AÑOS
 DIA MES AÑO [REDACTED]
 ESTADO CIVIL [REDACTED]
 SEXO [X] F [] 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: [REDACTED]
 TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

CIUDAD: [REDACTED]
 ESTADO: [REDACTED]
 CLAVE ENTIDAD: 29
 PAIS: MEXICO

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: SUB DIRECTOR
 CLAVE DEL CARGO: 5132
 FECHA DE POSICIÓN: 01/01/18

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): SUB DIRECTOR
 CLAVE DEL CARGO: 5132
 FECHA DE RETIRO: 09/18/2018

DEPARTAMENTO O AREA DE ADESCRIPCIÓN: CONTRALORIA MUNICIPAL
 CLAVE DE LA DEPENDENCIA: [REDACTED]

DIRECCIÓN: CONTRALORIA MUNICIPAL
 TELÉFONO OFICINA: 913 37 50272

RENUNERACIÓN MENS. META: \$ [REDACTED]

ULTIMA RENUNERACIÓN MENSUAL META: \$ [REDACTED]

OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

CONCLUSIÓN

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | |
|---|--------------------|---------------------|--|
| VALOR TOTAL EN BIENES \$ | | MARCA, MODELO Y AÑO | |
| TITULAR | VALOR DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN |
| 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO | | DÍAS/MES/AÑO | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA |
| | | | TIPO DE OPERACIÓN |
| | | | 1.-COMPRA 2.-VENTA |

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

NINGUNO

4.-VEHICULOS

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACIÓN "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCIÓN, MONTO TOTAL DE OPERACIÓN Y NÚMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | |
|---|--------------------|-----------------------------------|---|
| VALOR TOTAL DE BIENES \$ | | 3.-BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE | |
| TITULAR | VALOR DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN |
| 1.-DECLARANTE 2.-CONYUGE 3.-DEPENDIENTE 4.-DECLARANTE Y CONYUGE 5.-OTRO | | DÍAS/MES/AÑO | 1.-CONTADO 2.-CREDITO 3.-HERENCIA 4.-OTRA |
| | | | TIPO DE OPERACIÓN |
| | | | 1.-ADQUISICION 2.-VENTA |
| | | | UBICACIÓN |
| | | | CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO |
| | | | TERRENO |
| | | | SUPERFICIE M ² |
| | | | CONSTRUCCION |

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

NINGUNO

3.-BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

2.-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO ENTRE EL 1RO. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

1.-REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO: (SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II.-OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTOS DEL PUNTO 11-A AL PUNTO 11-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: \$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) \$

II-C.- POR PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: \$

II-D.- OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) \$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B.- INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (A+B) \$

1576596

NINGUNO

| | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|
| 7. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| | | | | |
|---|------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 6. GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | |
| TIPO DE GRAVAMEN | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | | FECHA DE GRAVAMEN | DIA/MES/AÑO |
| 1. CREDITOS HIPOTECARIOS | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 2. PRESTAMOS | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 3. COMPRA SA CREDITO | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 4. EMBARCOS | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 5. TARJETAS DE CREDITO | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 6. OTROS | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| TITULAR | PLAZO | VALOR DE GRAVAMEN | ANOS | 5. OTRO Y CONYUGE |
| 1. DECLARANTE | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | 4. DECLARANTE |
| 2. CONYUGE | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | 3. DEPENDIENTE |
| 3. DEPENDIENTE | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | 5. OTRO |
| 4. DECLARANTE Y CONYUGE | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 5. OTRO | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| NINGUNO | [REDACTED] | | | |

| | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| 5. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | |
| TIPO DE INVERSIÓN | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | | NÚMEROS DE CUENTA | 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO AL |
| 1. BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS), VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 2. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDELICOMISOS, OTROS) | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 3. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 4. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 5. POSESIONES DE MONEDAS Y METALES | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| TITULAR | MONTO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | NÚMEROS DE CUENTA | 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO AL |
| 1. DECLARANTE | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 2. CONYUGE | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 3. DEPENDIENTE | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 4. DECLARANTE Y CONYUGE | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 5. OTRO | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| NINGUNO | [REDACTED] | | | |

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO
HUIBANQUELO, TABASCO

DIA MES AÑO
11/10/2018

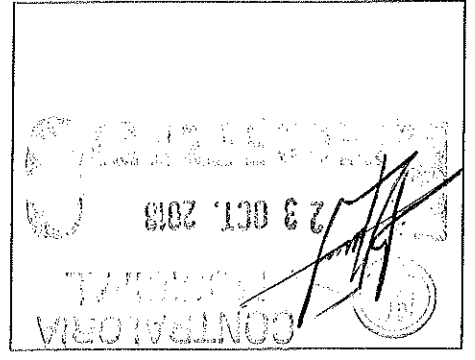
FIRMA DEL DECLARANTE

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA:

LUGAR:

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION



OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS: ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIEN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO

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 del Código Penal para el Estado de Tabasco, dispone. "Al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, establezca "Todo 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 17/10/18
DIA MES AÑO

MARKÉ CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 INICIAL
 MODIFICACIÓN
 CONCLUSIÓN

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO MARTINEZ
 APELLIDO MATERNO ROMERO
 NOMBRES JOSE LUIS
 R.F.C. [REDACTED]
 HOMOCIAVE [REDACTED]
 FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]
 EDAD [REDACTED]
 DIA MES AÑO [REDACTED]
 LUGAR DE NACIMIENTO MEXICANA
 NACIONALIDAD MEXICANA
 ESTADO [REDACTED]
 DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR [REDACTED]
 ENTRE CALLES: [REDACTED]
 COLONIA: [REDACTED]
 TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]
 CIUDAD: [REDACTED]
 ESTADO: [REDACTED]
 CLAVE ENTIDAD: [REDACTED]
 PAIS: MEXICO
 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORA: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO
 CATEGORIA DEL CARGO ACTUAL: SUB-DIRECTOR
 CATEGORIA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): SUB-DIRECTOR
 CLAVE DEL CARGO: [REDACTED]
 FECHA DE POSICIÓN: [REDACTED]
 DEPARTAMENTO O AREA DE ADESCRIPCION: DIRECTOR DE OBRAS GEONAMIENTO TERRITORIAL Y SEGUIMIENTOS
 DIRECCION: AV. MIGUEL HIDALGO S/N COLONIA CENTRO
 TELEFONO OFICINA: [REDACTED]

CLAVE DEL CARGO: [REDACTED]
 FECHA DE RETIRO: [REDACTED]
 CLAVE DEL CARGO: [REDACTED]
 FECHA DE POSICIÓN: [REDACTED]
 CATEGORIA DEL CARGO ACTUAL: SUB-DIRECTOR
 CATEGORIA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): SUB-DIRECTOR
 DEPARTAMENTO O AREA DE ADESCRIPCION: DIRECTOR DE OBRAS GEONAMIENTO TERRITORIAL Y SEGUIMIENTOS
 DIRECCION: AV. MIGUEL HIDALGO S/N COLONIA CENTRO
 TELEFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACION MENS. NETA: \$ [REDACTED]
 ULTIMA RENUMERACION MENSUAL NETA \$ [REDACTED]
 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]
 TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]
 CONCLUSION [REDACTED]

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | |
|---------------------|--------------|-----------------|-----------------|
| MARCA, MODELO Y AÑO | | TITULAR | |
| 1.- COMPRA | 1.- CONTADO | 1.- DECLARANTE | 1.- DECLARANTE |
| 2.- VENTA | 2.- CREDITO | 2.- CONYUGE | 2.- CONYUGE |
| | 3.- HERENCIA | 3.- DEPENDIENTE | 3.- DEPENDIENTE |
| | 4.- OTRA | 4.- DECLARANTE | 4.- DECLARANTE |
| | | 5.- OTRO | 5.- OTRO |

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

4. VEHICULOS

NINGUNO

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | |
|-----------------|--------------|-----------------|-----------------|
| UBICACION | | TITULAR | |
| 1.- ADQUISICION | 1.- CONTADO | 1.- DECLARANTE | 1.- DECLARANTE |
| 2.- VENTA | 2.- CREDITO | 2.- CONYUGE | 2.- CONYUGE |
| | 3.- HERENCIA | 3.- DEPENDIENTE | 3.- DEPENDIENTE |
| | 4.- OTRA | 4.- DECLARANTE | 4.- DECLARANTE |
| | | 5.- OTRO | 5.- OTRO |

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

3. BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

NINGUNO

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO

ENTRE EL 1RO. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

1. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTO DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: \$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) \$

II-C.- POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: \$

II-D.- OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) \$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II) \$

B.- INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS: \$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (A+B) \$

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO

ENTRE EL 1RO. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

1. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTO DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: \$

II-B.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS) \$

II-C.- POR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: \$

II-D.- OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) \$

A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II) \$

B.- INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS: \$

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (A+B) \$

NINGUNO

| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
|---|------------|------|------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | |
|--|-------|-------------------|-------------------|-------------|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TITULAR | PLAZO | VALOR DE GRAVAMEN | FECHA DE GRAVAMEN | DIA/MES/AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR |
| 1.- DECLARANTE | | | | | |
| 2.- CONYUGE | | | | | |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | | |
| 4.- DECLARANTE Y CONYUGE | | | | | |
| 5.- OTRO | | | | | |
| TIPO DE GRAVAMEN 1.- CREDITOS 2.- PRESTAMOS 3.- COMPRAS 4.- EMBARGOS 5.- TARJETAS DE CREDITO 6.- OTROS | | | | | |
| NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | | |
|---|-------|----------------------------|------------------|---|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TITULAR | MONTO | RAZÓN SOCIAL O INSTITUCIÓN | NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE INVERSIÓN | |
| 1.- DECLARANTE | | | | 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS), VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) | |
| 2.- CONYUGE | | | | 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIOSOS, OTROS) | |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) | |
| 4.- DECLARANTE Y CONYUGE | | | | 5.- POSICIONES DE MONEDAS Y METALES | |
| 5.- OTRO | | | | 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | |
| AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO | | | | | |
| NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO
HOLMABUQUITO TABASCO

DIA MES AÑO
05 10 2013

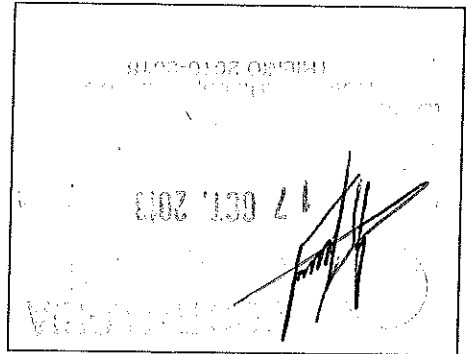
FIRMA DEL DECLARANTE

PROTESTO LO NECESARIO

LUGAR:

FECHA:

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION



OCCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS: ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIEN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO

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 VIII y 81 de la ley del Código Penal para el Estado de Tabasco, dispone, "Al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, establezca "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 corresponden, 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 15/10/18
DIA MES AÑO

CONCLUSIÓN MODIFICACIÓN INICIAL
MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APellido PATERNO: Dominguez
APellido MATERNO: Hernández
NOMBRES: Lucel

R.F.C.: [REDACTED]
HOMOCLAVE: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS
DIA MES AÑO
ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F X

NACIONALIDAD: Mexicana
LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR [REDACTED]
ENTRE CALLES: [REDACTED]
COLONIA: [REDACTED]
TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]
TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA [REDACTED]

Ciudad: [REDACTED] Estado: [REDACTED]
Municipio: [REDACTED] País: Mexico

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORA: H. Ayuntamiento de Huimanguillo

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED]
CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Jefe de Departamento

CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] CLAVE DEL CARGO: [REDACTED]
FECHA DE POSICIÓN: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 06/09/18

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADESCRIPCIÓN: [REDACTED]
DIRECCIÓN: Jefe de Departamento

RENUMERACIÓN MENS. NETA \$: [REDACTED] ÚLTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA \$: [REDACTED]
TOTAL INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED] CONCLUSIÓN
OTROS INGRESOS MENSUALES \$: [REDACTED]
TELEFONO OFICINA: [REDACTED] CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRAEN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | | | | |
|------------------------|--|--------------------|------------|--------------------|---------|---|
| 1. COMPRAS 2. VENTA | 1. CONTADO 2. CREDITO 3. HERENCIA 4. OTRA | FECHA DE OPERACION | DIAMENSAÑO | VALOR DE OPERACION | TITULAR | 1-DECLARANTE 2-CONYUGE 3-DEPENDIENTE 4-DECLARANTE Y CONYUGE 5-OTRO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VALOR TOTAL EN BIENES \$

MARCA, MODELO Y AÑO

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

4-VEHICULOS

NINGUNO

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---------|---------------------------|-------------|--|--------------------|------------|--------------------|---|
| TIPO DE BIEN 1-CASA 2-DEPTO. 3-LOCAL 4-TERRENO 5-OTRO | TIPO DE OPERACION 1-ADQUISICION 2-VENTA | UBICACION CALLE NUMERO EXTERIOR LOCALIDAD INTERIOR ESTADO | TERRENO | SUPERFICIE M ² | CONSTRUCION | FORMA DE OPERACION 1-CONTADO 2-CREDITO 3-HERENCIA 4-OTRA | FECHA DE OPERACION | DIAMENSAÑO | VALOR DE OPERACION | TITULAR |
| | | | | | | | | | | 1-DECLARANTE 2-CONYUGE 3-DEPENDIENTE 4-DECLARANTE Y CONYUGE 5-OTRO |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

VALOR TOTAL DE BIENES \$

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

3-BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

NINGUNO

ENTRE EL 1RO. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

2-INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO

1- REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (SUMA DE SUELDO, COMPENSACIONES, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II- OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA MONTO DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL ESPECIFIQUE RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO:

II-B- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)

II-C- POR PRESENTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS: INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE:

II-D- OTROS

(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS)

A- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I y II)

B- INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

C- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (A+B)

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

NINGUNO

| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
|---|--|------------|------|------|
| NOMBRE | | PARENTESCO | EDAD | SEXO |
| DOMICILIO | | | | |
| [Redacted Name] | | | | |
| [Redacted Address] | | | | |
| [Redacted Relationship] | | | | |
| [Redacted Age] | | | | |
| [Redacted Sex] | | | | |
| [Redacted Name] | | | | |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | |
|--|---------------------------|------------------------|-------------------|-------------|-------------------|
| TIPO DE GRAVAMEN | 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | FECHA DE GRAVAMEN | DIA/MES/AÑO | VALOR DE GRAVAMEN |
| | 2.- PRESTAMOS | | | | |
| TIPO DE GRAVAMEN | 3.- COMPRAS A CREDITO | | | | |
| | 4.- EMBARGOS | | | | |
| TIPO DE GRAVAMEN | 5.- TARETAS DE CREDITO | | | | |
| | 6.- OTROS | | | | |
| TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | | | | | |

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | |
|--|---|-------------------|----------------------------|-------|
| TIPO DE INVERSIÓN | 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS), ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS | NÚMEROS DE CUENTA | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | MONTO |
| | 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACCIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) | | | |
| TIPO DE INVERSIÓN | 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDELICOMISOS, OTROS) | | | |
| | 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) | | | |
| TIPO DE INVERSIÓN | 5.- POSESIONES DE MONEDAS Y METALES | | | |
| | 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | | | |
| TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CONYUGE 3.- DEPENDIENTE 4.- DECLARANTE Y CONYUGE 5.- OTRO <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | | | | |

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

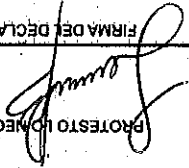
Minim guillo, Tabasco.

DIA MES AÑO

15/10/13

FIRMA DEL DECLARANTE

PROTESTO LO NECESARIO



FECHA:

LUGAR:

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

[Signature]
15 OCT. 2013

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS, ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIEN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
TRIENIO 2016-2018

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE
HUIMANGUILLO, TABASCO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Huimanguillo
Agencia de Enfoque
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 del Código Penal para el Estado de Tabasco, dispone. "Al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, establezca "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 DECLARACION:

FECHA DE RECEPCIÓN 16/12/18
DIA MES AÑO

MARQUE CON UN "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN PRESENTADA
 CONCLUSION
 MODIFICACIÓN
 INICIAL

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO: Gálvez
 APELLIDO MATERNO: Gómez
 NOMBRES: Milton Rodolfo

R.F.C.: [REDACTED]
 HOMOCIAVE: [REDACTED]
 FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] AÑOS
 DIA MES AÑO
 ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: [REDACTED]

NACIONALIDAD: Mexicana
 LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] ESTADO: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]
 ENTRE CALLES: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED]
 TELÉFONO PARTICULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]
 TELÉFONO CELULAR: CON CLAVE LADA: [REDACTED]

CUI: [REDACTED]
 MUNICIPIO: [REDACTED] PAIS: México

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORÓ: H. Ayuntamiento de Huimanguillo
 CLAVE ENTIDAD: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO ACTUAL: [REDACTED]
 CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE POSESIÓN: [REDACTED]

CATEGORÍA DEL CARGO QUE CONCLUYE (SI ES EL CASO): Jefe de Departamento
 CLAVE DEL CARGO: [REDACTED] FECHA DE RETIRO: 09/10/2018

DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Agencias y Delegaciones
 CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 02-1131

DIRECCIÓN: Oficia del Ayuntamiento
 TELÉFONO OFICINA: [REDACTED]

RENUMERACIÓN MENS. NETA: \$ 20920
 ULTIMA RENUMERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 20920
 MENSUAL NETA: \$ 20920

TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 20920
 OTROS INGRESOS MENSUALES \$ [REDACTED]

| 7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
|---|------------|------|------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NOMBRE | PARENTESCO | EDAD | SEXO | DOMICILIO |

| 6.- GRAVAMEN O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO | | | | | | |
|--|-------|-------------------|-------------------|-------------|------------------------|-------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TITULAR | PLAZO | VALOR DE GRAVAMEN | FECHA DE GRAVAMEN | DIA/MES/AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | TIPO DE GRAVAMEN |
| 1.- DECLARANTE | | | | | | 1.- CREDITOS |
| 2.- CONYUGE | | | | | | 2.- PRESTAMOS |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | | | 3.- COMPRAS A CREDITO |
| 4.- DECLARANTE | | | | | | 4.- EMBARGOS |
| 5.- OTRO | | | | | | 5.- TARJETAS DE CREDITO |
| | | | | | | 6.- OTROS |

| 5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES | | | | | |
|---|-------|----------------------------|-------------------|---|-----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TITULAR | MONTO | RAZÓN SOCIAL O INSTITUCIÓN | NÚMEROS DE CUENTA | TIPO DE INVERSIÓN | AL 31 DE DICIEMBRE DEL ÚLTIMO AÑO |
| 1.- DECLARANTE | | | | 1.- BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) | |
| 2.- CONYUGE | | | | 2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) | |
| 3.- DEPENDIENTE | | | | 3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, OTROS) | |
| 4.- DECLARANTE | | | | 4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) | |
| 5.- OTRO | | | | 5.- POSICIONES DE MONEDAS Y METALES | |
| | | | | 6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES) | |

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| TITULAR | VALOR DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | FORMA DE OPERACION | TIPO DE OPERACION | VALOR TOTAL EN BIENES \$ |
|--|--------------------|--------------------|--|---------------------|--------------------------|
| 1-DECLARANTE 2-CONYUGE 3-DEPENDIENTE 4-DECLARANTE Y CONYUGE 5-OTRO | | | 1-CONTADO 2-CREDITO 3-HERENCIA 4-OTRA | 1-COMPRA 2-VENTA | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

MARCA, MODELO Y AÑO

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

4- VEHICULOS

NINGUNO

NOTA: SI SELECCIONA LA FORMA DE OPERACION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE LA INSTITUCION, MONTO TOTAL DE OPERACION Y NUMERO DE CONTRATO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

| TITULAR | VALOR DE OPERACION | FECHA DE OPERACION | FORMA DE OPERACION | SUPERFICIE M ² | TERRENO | UBICACION | TIPO DE BIEN | TIPO DE OPERACION | VALOR TOTAL EN BIENES \$ |
|--|--------------------|--------------------|--|---------------------------|---------|--|--|--------------------------|--------------------------|
| 1-DECLARANTE 2-CONYUGE 3-DEPENDIENTE 4-DECLARANTE Y CONYUGE 5-OTRO | | | 1-CONTADO 2-CREDITO 3-HERENCIA 4-OTRA | CONSTRUCCION | | CALE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO | 1-CASA 2-DEPTO. 3-LOCAL 4-TERRENO 5-OTRO | 1-ADQUISICION 2-VENTA | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

3-BIENES INMUEBLE DEL DECLARANTE

NINGUNO

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICO
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)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE
(SUMA MONTO DEL PUNTO II-A AL PUNTO II-D)

II-A- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL O COMERCIAL
ESPECIFIQUE RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO: \$

II-B- POR ACTIVIDAD FINANCIERA: (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS)
INDIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION: \$

II-C- POR PRESENTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS:
INDIQUE TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE: \$

II-D- OTROS \$

(RENTAS, VENTAS DE BIENES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS)

A- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B- INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS:

C- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (A+B)

NINGUNO

LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ESTADO

Huimonguillo, Toluca

DIA MES AÑO

11/10/2018

FIRMA DEL DECLARANTE

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA:

LUGAR:

AREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

10 OCT 2018

OCUPE ESTE ESPACIO PARA REPORTAR LOS BIENES NO ESPECIFICADOS EN EL FORMATO, LA INFORMACION ADICIONAL DE LOS CREDITOS: ASI COMO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACION SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO O TAMBIEN PARA SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII. 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 3 1 2 1 8

INICIAL:

x

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| TORRUCO | | JIMÉNEZ | | JOSÉ DEL CARMEN | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | PRIMER REGIDOR Y PRESIDENTE MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 | 1 0 0 5 |
| | | | | AÑO | MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO | MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | PRESIDENCIA MUNICIPAL | | | | |
| UBICACIÓN | AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| | 6 0 0 0 0 | | | 6 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

1 [REDACTED] \$ [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION

OTROS \$ [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: Grid

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$: Grid

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="6"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text" value="6"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="text" value="5"/> | <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

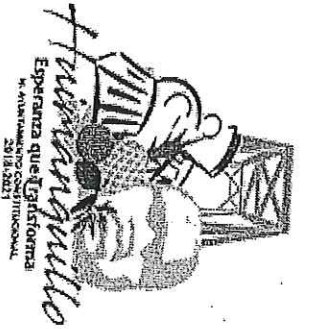
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

Handwritten signature in blue ink.



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Ligüística
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
2018-2021

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | |
| 1. CONVUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | | |
| PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | | | |
| <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| TIPO DE COLABORACION O APORTE | | | |
| 1 CUOTAS | | | |
| 2 SERVICIOS PROFESIONALES | | | |
| 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA | | | |
| 4 PARTICIPACION REMUNERADA | | | |
| 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| UBICACION (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
NOMBRE Y FIRMA: _____



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO



| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
|--|--|---|---|--|--|--|--|--|
| | | | | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)

DD/MM/AAAA

SECTOR O INDUSTRIA

(EN SU CASO)

UBICACIÓN

(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: _____



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] F

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

HERRERA

HERNADEZ

ANAYANCI DE JESUS

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

SINDICO DE HACIENDA DE INGRESOS / SEGUNDO REGIDOR

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO

EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

OFICINA O AREA DE

ADSCRIPCION OFICINA DE REGIDORES

UBICACIÓN MIGUEL HIDALGO S/N, COL. CENTRO, HUIMANGUILLO, TABASCO. C.P. 86400

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

[REDACTED] 2 | 0 | 0 | 0 | 0

OTROS INGRESOS

MENSUALES NETOS \$ [REDACTED]

TOTAL INGRESOS

[REDACTED] 2 | 0 | 0 | 0 | 0

ULTIMA REMUNERACION

MENSUAL NETA \$ [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

[REDACTED] HUIMANGUILLO, TABASCO.

ENTRE LAS CALLES

PAIS

[REDACTED] MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| FECHA DE ADQUISICION |
|----------------------|
| [REDACTED] |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [2] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Row 2: [1] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Row 3: [1] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Row 4: [] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [Redacted]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [1] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 2: [1] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 3: [1] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 4: [] [Redacted] \$ [Redacted]

VALOR TOTAL \$: [Redacted]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------------|--------------------------|----------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 2 | | | \$ |
| <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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORÍA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1914-2017

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE: _____
 FIRMA: _____
 AREA DE SELLO: _____
 FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

PRESTO 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

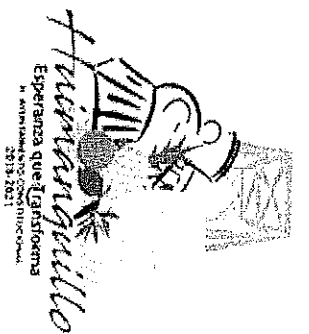
HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

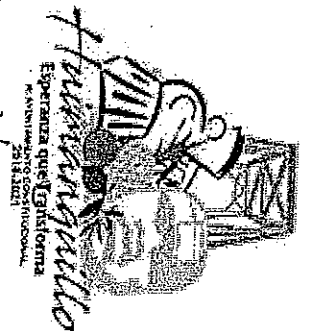
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
 Mayorani de Jesus Herrera Hernández



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANGUILLO, TABASCO
CENTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS



NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS |
|--|---|---|---|--|--|
| | | | | | 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| | DD/MM/AAAA | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA, ESPECIFICAR) | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | UBICACIÓN | | | | |
| | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y Firma:

Arroyenci de Jesús Herrera Hernández



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: INICIAL: MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | H |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| ROMERO | | OLAN | | JUAN FERNANDO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANO | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | 3er. REGIDOR (SINDICO DE EGRESOS) | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 | 8 |
| | | | | 0 | 5 |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| OFICINA DE REGIDORES | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N, HUIMANGUILLO, TAB. | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 2 | 0 |
| | | | | 0 | 0 |
| | | | | 0 | 0 |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| [REDACTED] | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: Grid

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA \$ Grid

Form for furniture entry: VEHICULOS \$ Grid

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE \$ Grid

Form for furniture entry: OTROS \$ Grid

VALOR TOTAL \$: Grid

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | | | \$ |
| <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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

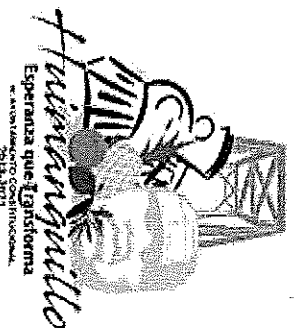
HUIANGUILLO, TABASCO
LUGAR

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | |
| <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| TIPO DE COLABORACION O APORTE | | | |
| 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTA DEL INTERESARIO
 C. Juan Fernando Lombardo
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
|---|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DOMMMAAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| UBICACIÓN | | | | | |
| (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO, LO NECESARIO
E. Juan Fernando Romo
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: INICIAL: MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--------------|--|------------|---|------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| GOMEZ | | VALENCIA | | JOVITA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| REGIDORA | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | |
| | | | | <input type="checkbox"/> INHABILITACION | |
| | | | | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| SALA DE REGIDORES | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AVENIDA MIGUEL HIDALGO COL. CENTRO | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 2 0 0 0 0 | | 2 0 6 0 8 | | | |
| TOTAL INGRESOS | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | 4 0 6 0 8 | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | H. HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| MAESTRA DE PREESCOLAR | 1 6 1 0 1 7 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| JARDIN DE NIÑOS ELVA ISABEL GUTIERREZ CABRERA | | |

2.- 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

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="6"/> | <input type="text" value="56-73680079-3"/> | <input type="text" value="BANCO SANTANDER"/> | \$ <input type="text" value="5000"/> |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | AÑO DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| | | | MONTO PARCIAL | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| | | | MONTO PARCIAL | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

CONTRALORIA MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018
04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FIRMA _____
 FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?
SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FLANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Sovita
NOMBRE Y FIRMA.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
|--|---|--|---|---|---|--|--|--|
| | | | | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | |
| | DOMM/AAAA | | | | | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Sofía Gorez Valencina
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | |
|--|--------------|--|--------------------------|---|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | |
| H E R R E R A | | H E R R E R A | | M A N U E L A N T O N I O | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | 5to. REGIDOR | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | | |
| | | | | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | | | |
| UBICACIÓN | | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | 2 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| | | | | 1 5 0 0 0 | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | | | | |
| | | 3 5 0 0 0 | | | | |

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO. | |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS | |
| [REDACTED] | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | [REDACTED] | |

2.- 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 checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| | VALOR DE ADQUISICION |
|--|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input checked="" type="checkbox"/> [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> JOYAS OBRAS DE ARTE | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> OTROS | \$ [REDACTED] |

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE AVENIDA DE LA JUVENTUD
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | M E N A J E D E C A S A | \$ [REDACTED] |

| | | |
|---------------------------------------|-------------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | V E H I C U L O S | \$ [REDACTED] |
|---------------------------------------|-------------------|---------------|

| | | |
|--------------------------|---------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ [REDACTED] |
|--------------------------|---------------------------------|---------------|

| | | |
|--------------------------|-----------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ [REDACTED] |
|--------------------------|-----------|---------------|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$:

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO COMISIÓN DE CONTROL
 DE HUMANGUILLO, TABASCO

26 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE Dr. Ismael
 AREA DE SELLO [Signature]

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

FECHA: 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8

HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

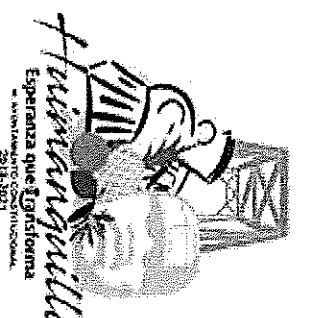
[Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p><i>A. Manuel Antonio Pérez Hernández</i></p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p> | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
|--|---|--|---|---|---|--|--|--|
| | | | | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

DDMM/AAAA

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)

UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: *D. Daniel Antonio Hernández Hernández*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 1 1 8

INICIAL:

X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| GARDUZA | | DE LA CRUZ | | NURY | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | REGIDOR | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | SECRETARIA DEL H AYUNTAMIENTO | | | | |
| UBICACIÓN | MIGUEL HIDALGO S/N | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | 2 0 0 0 0 | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| | |

2.- 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

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 | TERRENO | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

VALOR TOTAL \$: _____ 0

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
 VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | \$ | _____

| _____ | \$ | _____

| _____ | \$ | _____

| _____ | \$ | _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A

\$

[Redacted]

[Redacted]

\$

[Redacted]

[Redacted]

\$

[Redacted]

[Redacted]

\$

[Redacted]

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ <input type="checkbox"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

TECOMINOACÁN

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [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] |



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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE: _____
 AREA DE SELLO: _____
 FIRMA: _____
 FECHA: | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

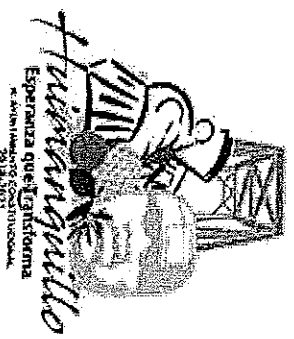
_____ HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGULLILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGULLILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

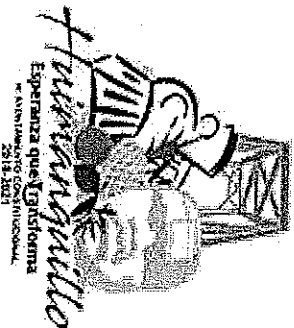
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 O CASIONES 2 4 A 7 O CASIONES 3 8 A 11 O CASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|--|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VINCULO 2 AÑOS <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO NURY GARDUZA DEL ROSARIO NOMBRE Y FIRMA | | |
| CUIDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) MELCHIDA YACATAN | | | |

La Herminización es sin ludo no reséhimos apyo



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUMANANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|---|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> | HONGANILIZACION COPOM | | 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> | 2 años |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: *Nely Garrón Delacruz*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

2 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8

INICIAL:

X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | F | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | | | | | | | | | | | | |
| M | O | R | A | L | E | S | C | R | U | Z | M | A | R | I | B | E | L |
| NACIONALIDAD: | | MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | | | | | | | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | 8TVO. REGIDOR | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | | | | | | | | | | | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | | | | | | | | | | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | TERMINO DEL CARGO | | RENUNCIA VOLUNTARIA | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | DESTITUCION O CESE | | INHABILITACION | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | INCAPACIDAD PERMANENTE | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGENCIAS Y DELEGACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONO OFICIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UBICACION | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 0 0 2 0 0 0 0 | | 0 0 0 0 6 0 0 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 0 0 0 2 6 0 0 0 | | | | | | | | | | | | | | | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

9 | 1 | 7 | 1 | 1 | 2 | 9 | 9 | 7 | 2

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1 | 5 | 0 | 3 | 1 | 8 H. AYUNTAMIENTO

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

DI-MUJER

2.- 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

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

████████████████████

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

███

███

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

███

███

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

███

███

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

███

███

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

███

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

\$

███

\$

███

\$

███

\$

███

VALOR TOTAL \$:

███

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018
27 NOV. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE AREA DE SELVO
 FIRMA [Firma]

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

FECHA: 2 | 7 | 1 | 1 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

[Firma del declarante]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

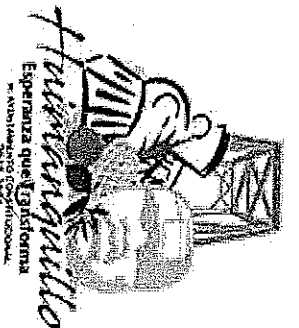
NOMBRE Y FIRMA

Maibet Morales Cruz



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
|--|---|--|---|---|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

DD/MM/AAAA

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

(PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR

UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA:

Marlene Morales Cruz



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|-------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| PALMA JIMENEZ JUAN CARLOS | | | | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | REGIDOR | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION AGENCIAS Y DELEGACIONES | | | | | |
| UBICACIÓN AV. HIDALGO. | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 2 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | | | |
| | | 0 0 0 2 0 0 0 0 | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO. | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| [REDACTED] | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

VALOR TOTAL \$: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | | | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | | | |
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | | | |

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ | _____ |
|--------------------------|-------------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ | _____ |
|--------------------------|-------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _____ |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | _____ |
|--------------------------|-----------|----|-------|

VALOR TOTAL \$:

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Empty line for spouse name]

DOMICILIO

[Empty line for address]

10.- 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

NOMBRE
FIRMA
AREA DE SELLO

FECHA: 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

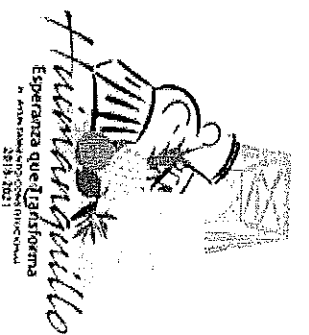
[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE. SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 O CASIONES 2 4 A 7 O CASIONES 3 8 A 11 O CASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|--|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALLEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SOLICITADOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO
Nombre y Firma: *Juan Carlos Palma Simez*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------|---|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| SALINAS | | PALACIOS | | SILVIA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | 10° REGIDOR | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 18/10/18 | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO TABASCO. | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | AGENCIAS Y DELEGACIONES | | | |
| UBICACIÓN | | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | 00020000 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | |
| | | | | 00000000 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 00020000 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |

2.- 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"/> | | | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| | | | | |
|---------------------------------------|------------|-----------------------|---------------------------------------|--|
| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE | | | |
| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION | |
| <input type="checkbox"/> | | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | |

| | | | | |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|--|
| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE | | | |
| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|--|
| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE | | | |
| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|--|
| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE | | | |
| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|---|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | \$ XXXXXXXXXX |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |

VALOR TOTAL \$: XXXXXXXXXX

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| 3 | [REDACTED] | 1 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| 0 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 3 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO TABASCO.
LUGAR

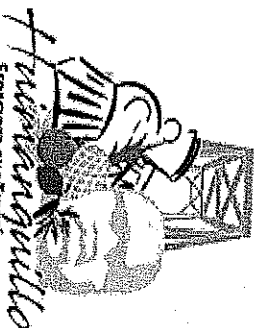
[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que te conformes
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
23/03/2017

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN CONVUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES | | | |
| 1. CONYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTA DEL NECESARIO | | | |

NOMBRE Y FIRMA: *Silvia Salinas Beltrán*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CÓNYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA, ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTA NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA *Silvia Salinas Poloña*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL:

X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

F

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

PALMA

HERNANDEZ

RUTH

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

FECHA EN QUE TOMO
POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE
DESEMPEÑA

DECIMO PRIMER REGIDOR

18/10/14
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE
CONCLUYE

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO

[REDACTED]
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL
CARGO

RENUNCIA
VOLUNTARIA

DESTITUCION
O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD
PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO
EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

OFICINA O AREA DE
ADSCRIPCION

[REDACTED]

UBICACION

AV. MIGUEL HIDALGO S/N COL. CENTRO

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION

MENSUAL NETA \$

20,000

OTROS INGRESOS

MENSUALES NETOS \$

[REDACTED]

ULTIMA REMUNERACION

MENSUAL NETA \$

20,000

TOTAL
INGRESOS

[REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

TELEFONO PARTICULAR

[REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL

[REDACTED]

CIUDAD Y ESTADO

[REDACTED]

ENTRE LAS CALLES

PAIS

[REDACTED]

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO ANTERIOR

[REDACTED]

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

[REDACTED]

2.- 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

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'X' indicating 'NINGUNO'.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of immovables: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'X' indicating 'NINGUNO'.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable entry: checkbox, type, dollar sign, and value grid.

Form for second movable entry: checkbox, type, dollar sign, and value grid.

Form for third movable entry: checkbox, type, dollar sign, and value grid.

Form for fourth movable entry: checkbox, type, dollar sign, and value grid.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of movables: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CREDITOS HIPOTECARIOS

3.- COMPRAS A CRÉDITO

5.- TARJETAS DE CREDITO

2.- PRESTAMOS

4.- EMBARGOS

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--|------|------------------|--|
| ██ | ████ | ████████████████ | ██ |
| ██ | ████ | ████████████████ | ██ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORÍA MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA: 03 | 12 | 2018



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Galisteo
H. Ayuntamiento Constitucional
2013-2021

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

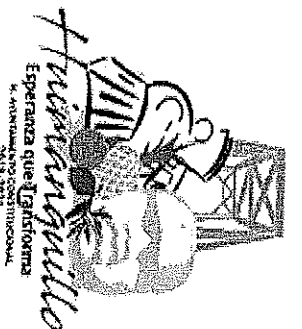
NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACION O APORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACION (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA Y DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO Nombre y Firma: <u>Roth Palma Hernandez</u> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|----------------------------------|---|--|--|--|
| | | | | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | |
| | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | | | | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | |
| | DD/MM/AANA | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS. PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y Firma: *Ruth Palma Hernandez*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: INICIAL: MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|---|--------------------------|--|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | |
| | | | | | F | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | |
| CHABLE | | HERRERA | | KARLA | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | REGIDOR | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | | | |
| | | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> AÑO MES DIA | | | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | | |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO MES DIA | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | HONORABLE CABILDO | | | | | |
| UBICACIÓN | MIGUEL HIDALGO S/N, COL CENTRO. HUIMANGUILLO, TABASCO | | | TELEFONO OFICIAL | | |
| | | | | 9173750272 | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | | |
| | | | TOTAL INGRESOS | <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | | |

| | |
|--|---|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| SUBDIRECTORA DE PROGRAMACIÓN | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| JUNTA ESTATAL DE CAMINOS | |

2.- 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 checked="" type="checkbox"/> | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------------------------------------|--|--|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | \$ | |
|-------------------------------------|--|--|----|--|

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | | \$ | |
|--------------------------|--|--|----|--|

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | | \$ | |
|--------------------------|--|--|----|--|

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | | \$ | |
|--------------------------|--|--|----|--|

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> 1 | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|--|------------|------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | | | | |
|--------------------------|--|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | | | | |
|--------------------------|--|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | | | | |
|--------------------------|--|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

| | | | | |
|-------|----------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | CLAVE DE ADQUISICION | | | |
| | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |

| | | | | |
|----------------------------|------------|--|----|------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | | \$ | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|--|----|------------|

| | | | | |
|----------------------------|------------|--|----|------------|
| <input type="checkbox"/> 2 | [REDACTED] | | \$ | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|--|----|------------|

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | | | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|--|--|----|------------|

| | | | | |
|--------------------------|--|--|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | | | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|--|--|----|------------|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Redacted]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted]

DOMICILIO

[Redacted]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DECLARACION 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO COMUNITARIO DE HUIMANGUILLO, TAB. 1917-2022

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____

FECHA: | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

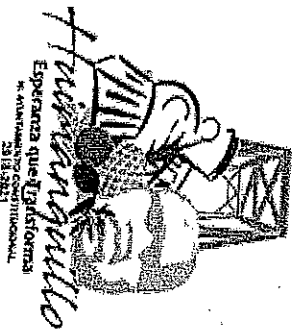
[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Tejastomas
H. Ayuntamiento Constitucional
23 DE SEPTIEMBRE DE 2019

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1. 3 O CASIONES 2. 4 A 7 O CASIONES 3. 8 A 11 O CASIONES 4. MENSUALMENTE 5. OCASIONALMENTE 6. OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMIAL 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

UBICACIÓN:
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO
Humberto Herrera



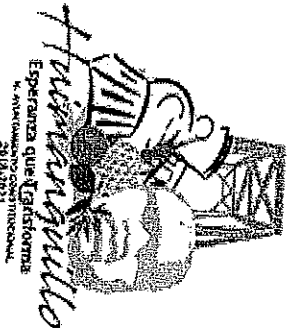
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO



| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CÓNYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA). ESPECIFICAR | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS. PROTESTO LO NECESARIO <i>havia orable Herrera</i> NOMBRE Y FIRMA: <i>[Signature]</i> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|-----------------------------|--------------|---------------------|------|--------------|------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| VALENCIA | | CANO | | NELSON | |

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

REGIDOR

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

UBICACION

AVENIDA MIGUEL HIDALGO S/N

TELEFONO OFICIAL

91737 5 00 13

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
7 | 8 | 6 | 0 |

TOTAL

INGRESOS _____|_____|_____|_____|_____|_____|
2 | 7 | 8 | 6 | 0 |

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO.

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- 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 _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|--|---------------|
| 0 2 | ██████ | ██ | ██ | \$ ██████████ |
| 0 4 | ██████ | ██ | ██ | \$ ██████████ |
| 0 3 | ██████ | ██ | ██ | \$ ██████████ |
| 0 5 | ██████ | ██ | ██ | \$ ██████████ |
| 0 5 | ██████ | ██ | ██ | \$ ██████████ |
| MONTO PARCIAL | | | ████████████████████ | |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | \$ | |
| MONTO TOTAL: | | | \$ ██████████ | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

EN LO REFERENTE EN OTROS INGRESOS MANIFESTADOS, ES POR SERVICIOS COMO DOCENTE FRENTE A GRUPO EN SECRETARIA DE EDUCACION, EN LA PRIMARIA "ADOLFO PULIDO PULIDO" PERTENECIENTE A HUIMANGUILLO, TABASCO.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO



FECHA: 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8 |

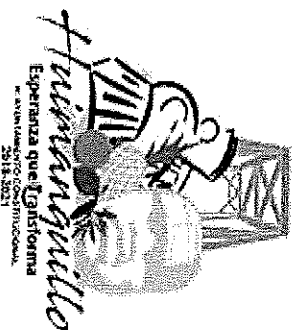
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 O CASIONES 2 4 A 7 O CASIONES 3 8 A 11 O CASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VINCULO 11 años (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) PEDREGAL MATEZUMA 1ª SECCION HUIMANGUILLO TABASCO. |

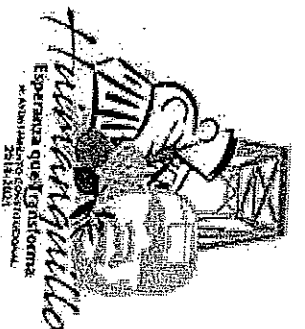
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS Y ROTESTO LO NECESARIO
Nelson Rodríguez Cono
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Transforma
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
|--|---|--|---|---|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | 1. ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | 2. DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 3. ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | 4. DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| 1 [] [] [] | SE | N/A | [] [] [] | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | | | | | |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | | | | | | | | |
| SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | | | | | | | | |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | | | |
| (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR | | | | | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | | |
| EL PEDREGAL NOTEZUMA IGA, SECCION, HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Aclaro que mi horario como profesor de grupo es de 8:00 AM. A 13:00 hrs. de lunes a viernes. Por lo que en adelante me desamparo como registrador en el Ayuntamiento todos los días.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Nelson Notzenbaum Canó
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|-----------------------------|--------------|---------------------|------|--------------|------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| VALENCIA | | CANO | | NELSON | |

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

REGIDOR

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

UBICACION

AVENIDA MIGUEL HIDALGO S/N

TELEFONO OFICIAL

91737 5 00 13

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
7 | 8 | 6 | 0 |

TOTAL

INGRESOS _____|_____|_____|_____|_____|_____|
2 | 7 | 8 | 6 | 0 |

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO.

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- 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

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

\$

\$

\$

\$

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

EN LO REFERENTE EN OTROS INGRESOS MANIFESTADOS, ES POR SERVICIOS COMO DOCENTE FRENTE A GRUPO EN SECRETARIA DE EDUCACION, EN LA PRIMARIA "ADOLFO PULIDO PULIDO" PERTENECIENTE A HUIMANGUILLO, TABASCO.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2012-2018

23 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE: *[Signature]*
 AREA DE SELLO

FECHA: 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8 |

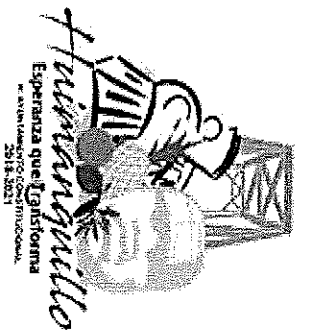
HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONVUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACION 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|---|---|---|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONVUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS Y COTESTO LO NECESARIO
Nelson Rodríguez Cordero
Nelson Rodríguez Cordero
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | H |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| SANCHEZ | | GUZMAN | | SERGIO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | REGIDOR | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | | |
| | | 1 | 8 | 1 | 0 |
| | | AÑO | MES | DIA | 5 |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | |
| | | | | | |
| | | AÑO | MES | DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION CABILDO | | | | | |
| UBICACION AV. MIGUEL HIDALGO | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 2 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 0 0 0 2 0 0 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | H. CARDENAS, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

\$

\$

\$

\$

VALOR TOTAL \$:

0 0 0 0 4 0 0 0 0 0

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable entry

Form for second movable entry

Form for third movable entry

Form for fourth movable entry

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------|
| 0 2 | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------|
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO



DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

LOS OTROS INGRESOS QUE PERSIVO SON POR ASESORIA, Y SUELDOS Y SALARIOS COMO DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD POPULAR DE LA CHONTALPA.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|----------------------|------|------------|----------------------|
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 A DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 8 |

H. (HUIMANGUILLO, TABASCO)
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

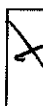


H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



NINGUNO



X

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

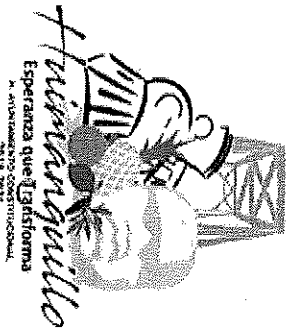
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACION 2. MODIFICACION 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 O CASIONES 2 4 A 7 O CASIONES 3 8 A 11 O CASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PUBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACION 4 ASOCIACION GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACION DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACION COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UBICACION (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS. PROTESTO LO NECESARIO
Nombre y Firma: *Sergio Sánchez Ramírez*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS |
|--|--|---|---|--|--|
| | | | | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN | | | | | |
| (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS. BROTESTOTG NECESARIO

Sergio Sanchez

Aczmaio

NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

04/12/18

INICIAL:

X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

GONZÁLEZ

DE LA CRUZ

RAMÓN ARTURO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

18/10/18
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TABASCO.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

UBICACION

AV. MIGUEL HIDALGO S/N. ESQUINA CON IGNACIO ALLENDE

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

30000

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

TOTAL

INGRESOS

30000

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

JEFE DE OFICINA

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

16/11/18

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

COBATAB

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable entry

Form for second movable entry

Form for third movable entry

Form for fourth movable entry

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--|------|------------|--|
| ██ | ██ | ██████████ | ██ |
| ██ | ██ | ██████████ | ██ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTROLORIA MUNICIPAL
4. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO
RECIBIDO
 04 DIC. 2018
 AREA DE SELLO

DECLARACION CONTESTADA 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

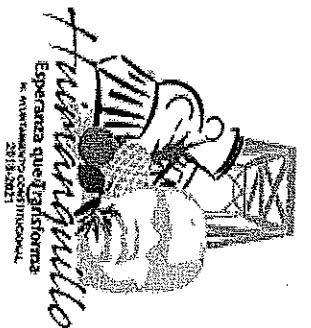
NOMBRE _____
 FECHA: 04 | 12 | 2018

 HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Ligatiforma H. Ayuntamiento Constitucional Huimanguillo, Tabasco, 28/12/2011

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

NINGUNO

SI [X] NO []

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

Table with columns: TIPO DE OPERACION, NOMBRE DE LA ENTIDAD, FRECUENCIA ANUAL, TIPO DE PERSONA JURIDICA, RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES, NATURALEZA DEL VINCULO, PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION, TIPO DE COLABORACION O APORTE, UBICACION.

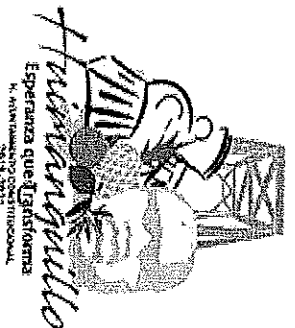
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
Nombre y Firma: Ramon Arturo Gonzalez de la Cruz



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE OPERACIÓN
1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN
3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)

FRECUENCIA ANUAL
1. SOCIEDAD ANÓNIMA
2. SOCIEDAD CIVIL
3. ASOCIACIÓN CIVIL
4. OTRA (ESPECÍFICA)

ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)

DD/MM/AAAA

SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

(PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA). ESPECIFICAR)

INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO

Ramón Arturo González de la Cruz

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| VELAZQUEZ | | JIMENEZ | | MARI LUZ | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SECRETARIA PARTICULAR | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TAB. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | SECRETARIA PARTICULAR | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO S/N | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 9 1 7 3 7 5 0 0 1 3 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 3 8 4 3 7 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | 0 3 8 4 3 7 0 0 | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

VEHICULOS \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line with checkboxes and grids for acquisition key, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line with checkboxes and grids for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line with checkboxes and grids for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line with checkboxes and grids for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form line with checkboxes, acquisition key, dollar sign, and value grid

Form line with checkboxes, acquisition key, dollar sign, and value grid

Form line with checkboxes, acquisition key, dollar sign, and value grid

Form line with checkboxes, acquisition key, dollar sign, and value grid

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS


| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|----------------------|------|------------|----------------------|
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1912001
03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____
 FECHA: 03 | 12 | 2018

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

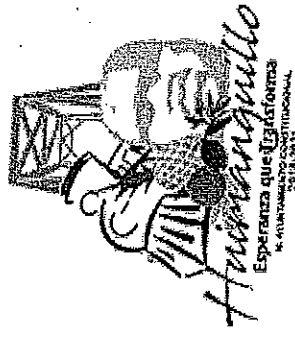
HUIMANGUILLO, TAB.
LUGAR


 FIRMA DEL DECLARANTE



M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

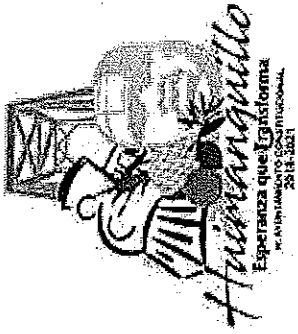
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| | | | |
|--|--|--|---|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)</p> <p>A.C. Alitas para volar</p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input checked="" type="checkbox"/> 2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/> 3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/> 4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/> 5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/> 6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURIDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/> 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/> 3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/> 4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/> 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/> 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/> OTRA (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3 presidente de la A.C.</p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/> 2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> 4 PARTICIPACION REMUNERADA <input type="checkbox"/> 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input checked="" type="checkbox"/> 3</p> |
| <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)</p> <p>2 años</p> | | <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> <p>Pop. Huimanguillo Tabasco</p> | |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p>H. Ortiz de la Cruz J. NOMBRE Y FIRMA:</p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | UBICACIÓN | | | |
| | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: x

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------|--|---------------------------------|---|--|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| GOVEA | | EUROZA | | MANUEL | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO |
| ASESOR DE LA PRESIDENCIA | | | | | 1 8 1 0 0 5 |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO |
| | | | | | ____ ____ ____ |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | |
| | | | | <input type="checkbox"/> INHABILITACION | |
| | | | | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| PRESIDENCIA MUNICIPAL | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | | (917) 375 0342 |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| 0 0 0 4 0 0 0 0 | | 0 0 0 2 0 0 0 0 | | 0 0 0 6 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | CARDENAS, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| | TIPO | | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| | | | | | | | | | | | | | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | \$ [REDACTED] |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | | | \$ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | \$ [REDACTED] |

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VEHICULOS \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 6 | | | \$ |
| <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"/> 6 | | | \$ |
| <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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text" value="1"/> | <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="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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORÍA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIXTILICHIL, TAB. 2016-2021
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA [Firma] AREA DE SELLO
 FECHA:

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

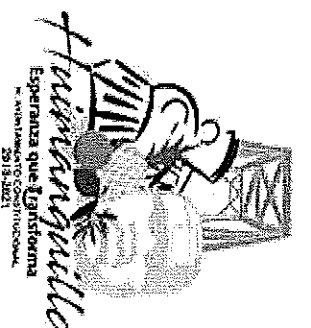
H. CARDENAS, TABASCO.
LUGAR

[Firma]
MANUEL GOVEA EUROZA
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONVYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 O CASIONES 2 4 A 7 O CASIONES 3 8 A 11 O CASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONVYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1: SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: **HUIMANGUILLO**



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | |
|--|---|--|---|---|---|--|--|--|--|
| | | | | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | | | | | | | |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

MANUJE GOVEA ENOZA

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

| x |

MODIFICACIÓN

| |

CONCLUSIÓN

| |

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------|-----------------------------------|------|--|------------------|
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| S O L A N O | | V A R G A S | | A N A L A U R A | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | A S E S O R | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 | 8 |
| | | | | 1 | 0 |
| | | | | 0 | 5 |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION P R E S I D E N C I A | | | | | |
| UBICACIÓN AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 3 0 0 0 0 | | | | | |
| | | TOTAL INGRESOS | | | |
| | | 3 0 0 0 0 | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| 3 0 0 0 0 | | | | | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

| M A C U S P A N A , T A B A S C O

ENTRE LAS CALLES

PAIS

| MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------------------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE CARRETERA RIO SECO 1RA SECC. KM. 3.3. H. CARDENAS, TABASCO.
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE CARRETERA RIO SECO 1RA. SECCION KM. 3.3. H. CARDENAS, TABASCO.
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ | |
|-------------------------------------|-------------------------|----|--|

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ | |
|-------------------------------------|-------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | |
|--------------------------|---------------------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | |
|--------------------------|-----------|----|--|

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for 'NINGUNO'.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for item 1: checkbox, type, date, value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for item 2: checkbox, type, date, value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for item 3: checkbox, type, date, value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for item 4: checkbox, type, date, value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for 'NINGUNO'.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form line for 'MENAJE DE CASA': checkbox, description, \$, value grid.

Form line for 'VEHICULOS': checkbox, description, \$, value grid.

Form line for 'JOYAS OBRAS DE ARTE': checkbox, description, \$, value grid.

Form line for 'OTROS': checkbox, description, \$, value grid.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE: _____
 AREA DE SELLO: _____
 FECHA: 04/12/18

DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

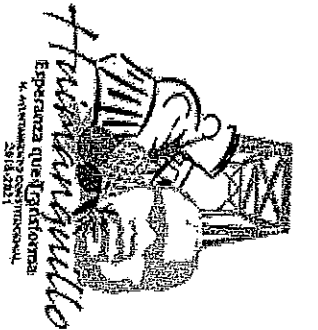
PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS |
|--|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 1. CÓNYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| | | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR) | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Ana Karen Solano Vargas

NOMBRE Y FIRMA:



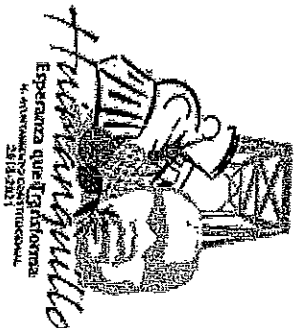
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS



| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | 1. CÓNYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA, ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|---|---|---------------------------------|---|--|----------------------------|---|----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | | | | | | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Para <i>Ana Karen Solano Orta</i> NOMBRE Y FIRMA: | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: INICIAL: MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--------------|---|------|---|--|
| | | | | CASADO | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| C A D E N A S | | M O R A L E S | | A L E J A N D R O | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO |
| D I R E C T O R D E F I N A N Z A S | | | | | 1 8 1 0 0 5 |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO |
| | | | | | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | |
| <input type="checkbox"/> INHABILITACION | | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO <input checked="" type="checkbox"/> H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION <input checked="" type="checkbox"/> D I R E C C I O N D E F I N A N Z A S | | | | | |
| UBICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| | | | | | 3 7 5 0 3 2 6 |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 4 0 0 0 0 | | 1 0 0 0 0 | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | TOTAL INGRESOS |
| | | | | | 5 0 0 0 0 |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | H G U I L L O T A B |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| JEFE DE OFICINA DE ACTIVO FIJO | 0 4 1 0 1 8 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTE | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|----------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 4 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|----------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 4 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- 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"/> 4 | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|----------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry 1: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry 2: [Redacted]

Form for furniture entry 3: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry 4: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Redacted total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 3 | <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="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Redacted area for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTABILORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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

FECHA: 0 4 | 1 2 | 1 8

HUIMANGUILLO, TAB
LUGAR

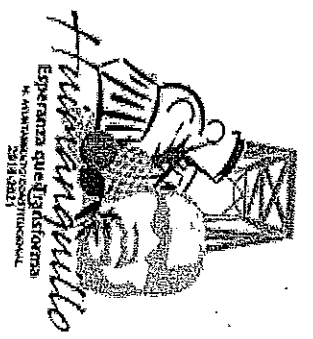
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACION (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

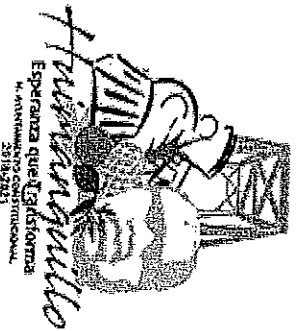
Alcyandra Codinos Romero y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUMANANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE OPERACIÓN
1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN
3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)

DD/MM/AAAA

SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

(PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR)

INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

| |
|-----------------------------|
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: *Aljondre Cadenas Brite*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Ortogo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: x

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|---|-------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | H |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| HERNANDEZ | | VAZQUEZ | | FAUSTO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTOR DE PROGRAMACIÓN | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO | MES |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | DIRECCION DE PROGRAMACIÓN | | | |
| UBICACIÓN | Avenida Miguel Hidalgo S/N, Col. Centro. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 917 375 03 42 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 3 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 2 6 3 4 8 | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 0 0 0 5 6 3 4 8 | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

CALLEJON Y CALLE

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| | TIPO | | | VALOR DE ADQUISICION |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- 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"/> | [REDACTED] | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | | | \$ [REDACTED] |

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable entry

Form for second movable entry

Form for jewelry/art entry

Form for other entry

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

LOS OTROS INGRESOS QUE PERSIVO SON POR SUELDOS Y SALARIOS COMO JEFE DE PROYECTO DEL PLANTEL CONALEP CARDENAS.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TAB. 2010-2011

04 DIC. 2010

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

AREA DE SELLO

FECHA: | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

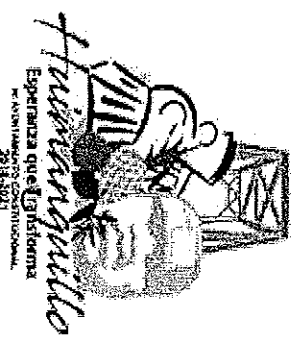
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]



H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO.
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VEJINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | |

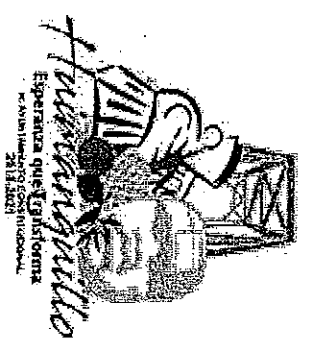
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Nombre y Firma: *[Firma]*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRAS) (ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
|--|--|--|---|---|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | | | | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO

Franco Hernandez Vasquez
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---------------------|--|-----------------------------------|---|------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| A R A G O N | | O T A Ñ E Z | | J O S E A R T U R O | |
| NACIONALIDAD: MEXICANO | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | CONTRALOR MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | |
| | | | | <input type="checkbox"/> INHABILITACION | |
| | | | | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO <u>H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.</u> | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION <u>CONTRALORIA MUNICIPAL.</u> | | | | | |
| UBICACIÓN <u>AV. MIGUEL HIDALGO SIN NÚMERO.</u> | | | | TELÉFONO OFICIAL <u>37 5 0272</u> | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 3 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| | | | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | | |
| | | | | 3 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | TELÉFONO PARTICULAR | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | | | | HUIMANGUILLO, TABASCO. | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | PAIS | |
| [REDACTED] | | | | | |
| ENCARGO ANTERIOR | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | |
| | | | | | |

2.- 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
 4 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 4 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

0

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A

\$

[REDACTED]

V E H I C U L O S

\$

[REDACTED]

J O Y A S O B R A S D E A R T E

\$

[REDACTED]

O T R O S

\$

[REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 6 | | | \$ |
| <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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 C.P. 92400
 TEL. (921) 411118

RECIBIDO
 04 NOV 2018

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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

FECHA: 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.



NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

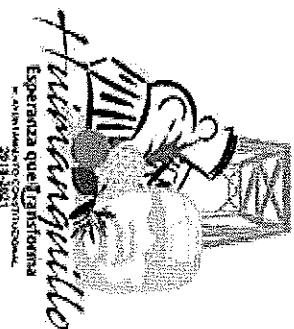
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|--|---|--|
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACION (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PRECISOS Y/O NECESARIO</p> <p>Jose Arturo Bragan <i>Chelmer</i></p> <p>NOMBRE Y FIRMA:</p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | | | | | |
|---|--|--|--|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) (ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <table border="1" data-bbox="422 1491 600 1995"> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> </table> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | | | | | | |
| <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO</p> <p>Jose Arturo Acuña Chávez</p> <p>NOMBRE Y FIRMA:</p> | | | | | | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

04/12/18

INICIAL: X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| GONZALEZ | | PEREZ | | LUIS ROBERTO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTOR DE DESARROLLO MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 18/10/18 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE DESARROLLO | | | | |
| UBICACION | AV. HIDALGO ESQUINA IGNACIO ALLENDE S/N | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 37 5 02 79 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 00030000 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 00005000 | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 00030000 | TOTAL INGRESOS | 00035000 | | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| DOCENTE | 05/08/18 |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| COLEGIO HEROICA CARDENAS | |

2.- 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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED] 1 0 0 0 0

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ [REDACTED] 5 0 0 0 0

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO



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"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

Y

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

REPARACION DE EQUIPO DE COMPUTO

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 04/12/18

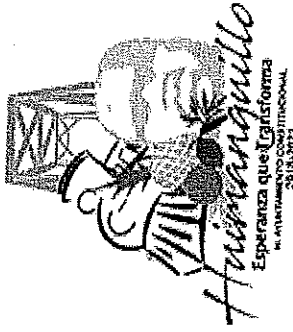
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

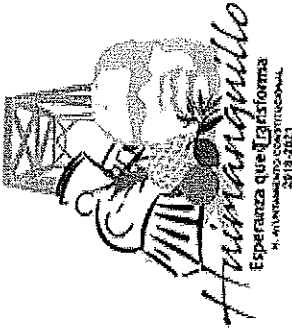
Luis Roberto GARCIA

NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO LUIS ROBERTO GONZALEZ NOMBRE Y FIRMA: | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|---|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| MADRIGAL | | MENDOZA | | LUIS ALEJANDRO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTOR DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO | | | | | |
| UBICACIÓN CALLE IGNACIO ALLENDE S/N | | | | TELEFONO OFICIAL 917-37-5-03-43 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 5 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 1 5 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 3 0 0 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

O T R O S [REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

██████████

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A | \$ | _____

V E H I C U L O S | \$ | _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _____

O T R O S | \$ | _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 0 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 0 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|-------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

LOS OTROS INGRESOS SON POR CONCEPTO DE VENTA DE EQUIPO DE COMPUTO,
GERENTE DE EMPRESA DEDICADA A LA PRODUCCION DE CERVEZA ARTESANAL Y CONSULTORIAS VARIAS
LOS INGRESOS DE MI CONYUGE SON POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y NEGOCIO PROPIO.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

CONTABILORIA MUNICIPAL
M. GOBIERNO MUNICIPAL
M. GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO

04 DIC. 2018

RECIBIDO

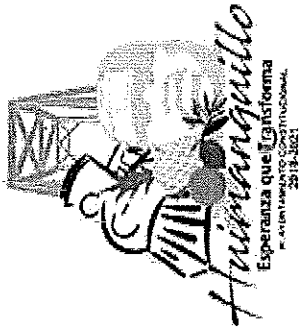
NOMBRE _____
FIRMA AREA DE SELLO _____
FECHA: _____

041218



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

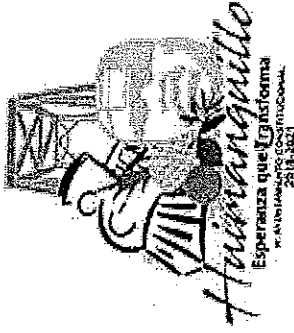


| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | | <p>NINGUNO</p> | |
| <p>PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.</p> | | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>Asociación Mexicana de Agencias de viaje Asociación Mexicana de Turismo de Atlixco</p> | |
| <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/></p> <p>2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/></p> <p>3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/></p> <p>5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/></p> <p>6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/></p> <p>7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> | | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/></p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>3 PARTICIPACION VOLUNTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>4 PARTICIPACION REMUNERADA <input type="checkbox"/></p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN</p> <p>ADMINISTRACIÓN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | |
| <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | | <p>UBICACIÓN</p> <p>(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> <p>Atlixco, Tabasco, México</p> | |
| <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | | <p>OTRA (ESPECÍFICA)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>Ninguna</p> | | | |
| <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p>Los Regidores Medardo Mendezosa, Víctor Medardo Mendezosa</p> <p>NOMBRE Y FIRMA:</p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



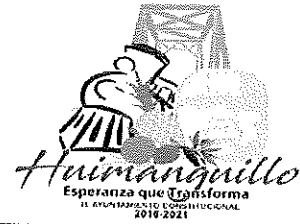
DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| TIPO DE OPERACIÓN | | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | | FRECUENCIA ANUAL | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | NINGUNO | |
|--|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) Persona física | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | Don Alejandro Modigal Mendoza | | 444183108228 | | 4 | | 17 años | | | |
| <input type="checkbox"/> | | Señorita Araceli Olvera | | 201702104164 | | 1 | | 1 año | | | |
| <input type="checkbox"/> | | Catalinos Tabasco Tradición | | 444160329465 | | 3 | | 2 años | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA (ESPECIFICAR) | | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | DDMM/AAAA | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | 19/03/2005 | | Informática | | | | 100% | | <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | 04/04/2017 | | Procesamiento de datos | | | | 70% | | <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | 28/03/2016 | | Servicios varios | | | | 50% | | <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | UBICACIÓN | | Huimanguillo, Tabasco, México | | | | | | | |
| | | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | Huimanguillo, Tabasco, México | | | | | | | |
| | | | | Catalinos Tabasco, México | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | | | | | | | |
| Ninguna | | | | | | | | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO | |
| | | | | | | | | | | Don Alejandro Modigal Mendoza / Don A. Modigal Mendoza | |
| | | | | | | | | | | NOMBRE Y FIRMA: | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 8

INICIAL:

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|------------|--|-------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| REYES | | CAMPOS | | MANUEL ANTONIO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTOR DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES. | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 0 0 0 0 0 | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| TÉRMINO DEL CARGO | | RENUNCIA VOLUNTARIA | | DESTITUCION O CESE | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| INHABILITACION | | INCAPACIDAD PERMANENTE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECTOR DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES. | | | | | |
| UBICACION | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| AV. MIGUEL HIDALGO S/N, COL. CENTRO, HUIMANGUILLO, TAB. | | | | 917 37 5 00 13 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 0 0 0 3 0 0 0 0 | | 0 0 0 3 0 0 0 0 | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | | | |
| | | 0 0 0 6 0 0 0 0 | | | |

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO. | |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS | |
| [REDACTED] | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | |
| [REDACTED] | | | |

2.- 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 checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|---------------------------------------|------------|----|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|---------------------------------------|------------|----|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|---------------------------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|-----------|----|------------|

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for 'NINGUNO'

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

Row 1: [3] [Redacted] TIPO [Redacted] FECHA DE ADQUISICION [Redacted] VALOR DE ADQUISICION [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [Redacted]

Row 2: [] TIPO [Redacted] FECHA DE ADQUISICION [Redacted] VALOR DE ADQUISICION [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [Redacted]

Row 3: [] TIPO [Redacted] FECHA DE ADQUISICION [Redacted] VALOR DE ADQUISICION [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [Redacted]

Row 4: [] TIPO [Redacted] FECHA DE ADQUISICION [Redacted] VALOR DE ADQUISICION [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [Redacted]

VALOR TOTAL \$: [Redacted]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for 'NINGUNO'

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 2: [] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 3: [] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 4: [] [Redacted] \$ [Redacted]

VALOR TOTAL \$: [Redacted]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 0 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | | |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

LOS OTROS INGRESOS QUE PERSIVO SON POR ASESORIA, HONORARIOS COMO PROFESIONISTA INDEPENDIENTE.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| ===== | ===== | ===== | ===== |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 12 NOV. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE Dr. [Signature]
 AREA DE SELLO [Signature] FECHA: 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 8

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

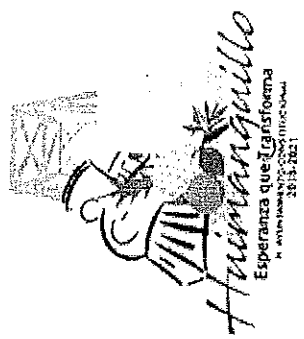
HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



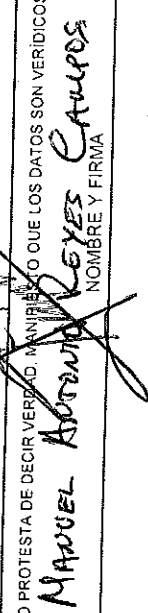
DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

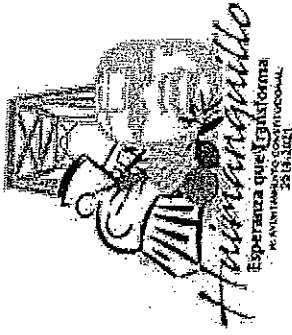
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|---|---|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | (EMPRESA-ASOCIACION SINDICATO, ETC.) | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS PROTESTO LO NECESARIO | | | |
|  MANUEL ANTONIO REYES CAMPOS NOMBRE Y FIRMA | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | |
| (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | | | | |
| INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | |
| <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| UBICACIÓN | | | | |
| (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Manuel Antonio Reyes Campos
NOMBRE Y FIRMA:



K

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO 2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| A L V A R E Z | | F R I A S | | E L I Z A B E T H | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTORA DE LA DECUR MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 1 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE LA DECUR MUNICIPAL | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | | TELEFONO OFICIAL |
| | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 3 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| | | | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 3 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |

2.- 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 _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

O T R O S VALOR DE ADQUISICION \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | | |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

5/12/2018 10:44

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|----------------------|------|------------|----------------------|
| ████████████████████ | ████ | ████████ | ████████████████████ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
R. APORTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____

AREA DE SELLO

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

FECHA: 0 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

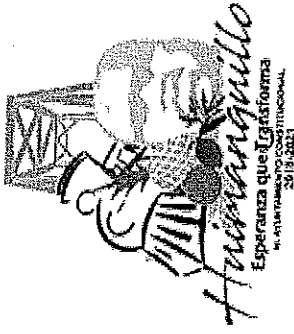
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

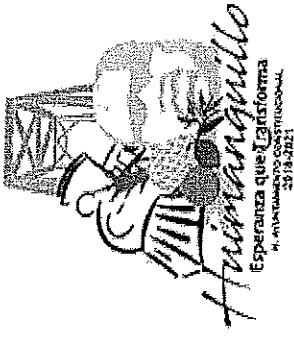


| | | | |
|--|---|--|---|
| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS ¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | NINGUNO | |
| PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA. | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) <u>SUTE SECC 29</u> | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <u>3 Agremiado</u> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) <u>32 Años</u> | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) <u>WILAHUEHUOSA, TABASCO, MEXICO</u> | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROHIBIENDO LO NECESARIO <u>Elizabeth Alvarez Frias</u> NOMBRE Y FIRMA: | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

X

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA, (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
Eli zabeth Alvarez Fries
NOMBRE Y FIRMA:



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL: X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

M

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

FLORES

GONZALEZ

DARVEY

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

FECHA EN QUE TOMO
POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE
DESEMPEÑA

DIRECTOR DE ADMINISTRACION

18/10/18
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE
CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL
CARGO

RENUNCIA
VOLUNTARIA

DESTITUCION
O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD
PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO
EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

OFICINA O AREA DE
ADSCRIPCION

DIRECCION DE ADMINISTRACION

UBICACION AV. HIDALGO S/N. COL. CENTRO HUIMANGUILLO, TABASCO.

TELEFONO OFICIAL
(917) 37 5 11 85

REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

38437

OTROS INGRESOS
MENSUALES NETOS \$

17050

TOTAL
INGRESOS

55487

ULTIMA REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

[REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

[REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

[REDACTED]

HUIMANGUILLO, TABASCO.

ENTRE LAS CALLES

PAIS

[REDACTED]

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO ANTERIOR

[REDACTED]

[REDACTED]

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

[REDACTED]

[REDACTED]

2.- 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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE 15 DE ABRIL NUMERO 16 COLONIA CONVIVENCIA HUIMANGUILLO, TABASCO. CON UNA SUPERFICIE DE 260 MTS2
(TERRENO Y CONSTRUCCION) Y UNA CONSTRUCCION DE 90 MTS2

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ | _____ |
|--------------------------|-------------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ | _____ |
|--------------------------|-------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _____ |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | _____ |
|--------------------------|-----------|----|-------|

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="6"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NOTA: DEL PUNTO 1. DEL APARTADO OTROS INGRESOS MENSUALES, ES EL PAGO DE SALARIO POR DOCENCIA QUE PERCIBO EN LA SECRETARIA DE EDUCACION.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

ISABEL LOPEZ DE DIOS

DOMICILIO

15 DE ABRIL NUMERO 16, COL. CONVIVENCIA HUIMANGUILLO, TABASCO.

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

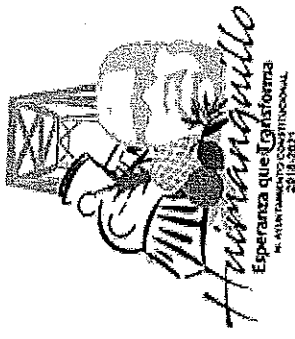
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

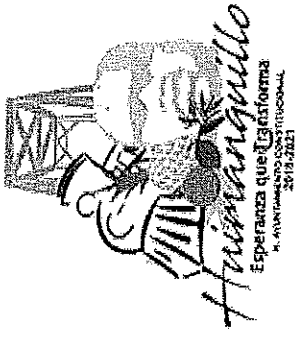
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, CERTIFICO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO Darvey Flores <i>[Signature]</i> Nombre y Firma. | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN | | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | DDMM/AAAA | (EN SU CASO) | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | UBICACIÓN | | | |
| | | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | | |
| Darvey Flores González NOMBRE Y FIRMA. | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: INICIAL: MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| R E Y E S | | D E L G A D O | | M A R I N O | |
| NACIONALIDAD: M E X I C A N A | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTOR DE SEGURIDAD PUBLICA | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 | 8 |
| | | | | 1 | 0 |
| | | | | 0 | 5 |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL | | | | |
| UBICACIÓN | AV. JUVENTUD S/N., RANCHERIA VILLA FLORES 2DA SECC. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 917375023 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 | | 5 | 0 | 0 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | | |
| | 0 | 6 | 6 | 8 | 0 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | TOTAL INGRESOS | | | | |
| | 1 | 1 | 6 | 6 | 8 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | TELEFONO PARTICULAR | |
| | | | | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | CIUDAD Y ESTADO | | |
| | | | VILLAHERMOSA, TABASCO | | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | PAIS | |
| | | | | MÉXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | | |
| DIRECTOR DE INVESTIGACIONES | | 1 | | | |
| | | 5 | | | |
| | | 0 | | | |
| | | 4 | | | |
| | | 1 | | | |
| | | 8 | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | |
| FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE CAMPECHE | | | | | |

2.- 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

1 [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

| M E N A J E D E C A S A | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| V E H I C U L O S | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| O T R O S | \$ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="2"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|--|--------------------|------------------------|--|
| 1 | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | 0 0 0 0 0 0 AÑO MES DIA | 0 0 | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | 0 0 0 0 0 0 AÑO MES DIA | 0 0 | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | 0 0 0 0 0 0 AÑO MES DIA | 0 0 | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|--|--------------------|------------------------|--|
| 5 | | | | \$ |
| 3 | | | | \$ |
| 3 | | | | \$ |
| | 0 0 0 0 0 0 AÑO MES DIA | 0 0 | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | 0 0 0 0 0 0 AÑO MES DIA | 0 0 | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____

FECHA: 04 | 12 | 2018

DECLARACION CONTESTADA BASTA 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

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

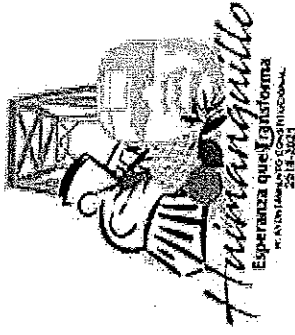
NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) | |
| | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS. PROTESTO LO NECESARIO MARIANO REYES DELgado NOMBRE Y FIRMA: | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN
1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN
3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO

NOMBRE DE LA EMPRESA O
SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA

INSCRIPCIÓN EN EL
REGISTRO PÚBLICO U
OTRO DATO QUE
PERMITA SU
IDENTIFICACIÓN
(EN SU CASO)

FRECUENCIA ANUAL
1 SOCIEDAD ANÓNIMA
2 SOCIEDAD CIVIL
3 ASOCIACIÓN CIVIL
4 OTRA (ESPECÍFICA)

ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO
(AÑOS)

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO
DE INTERÉS
1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA
SOCIEDAD (EN SU CASO)
DD/MM/AAAA

SECTOR O
INDUSTRIA
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
(PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL,
PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA)
ESPECIFICAR)

INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

UBICACIÓN

(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

YANNY REYES DELgado

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "Todo servidor público tendrá entre sus obligaciones, para salvaguardar la legalidad, honradez, fealdad, 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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| L U N A | | G A R C I A | | V I C E N T E | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANO | LUGAR DE NACIMIENTO: | [REDACTED] | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTOR DE TRANSITO MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCIÓN DE TRANSITO MUNICIPAL | | | | |
| UBICACIÓN | AV. RAFAEL MARTINEZ DE ESCOBAR, NÚMERO 50, ALTOS. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 37 | 5 10 52 |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 3 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 2 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | 5 0 0 0 0 | |

| | | | | |
|--|------------|--|--------------------------------------|------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | [REDACTED] | | TELEFONO PARTICULAR | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | [REDACTED] | | CIUDAD Y ESTADO | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | [REDACTED] | | PAIS | |
| ENCARGO ANTERIOR | [REDACTED] | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | [REDACTED] |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | [REDACTED] | | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

[REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

[REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

1 [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION \$ [REDACTED]

[REDACTED] VALOR DE ADQUISICION \$ [REDACTED]

O T R O S VALOR DE ADQUISICION \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

0

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for acquisition key, type, date, and value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for location, type, date, and value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for location, type, date, and value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for location, type, date, and value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Form field for total value.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form row for 'MENAJE DE CASA' with value field.

Form row for 'VEHICULOS' with value field.

Form row for 'JOYAS OBRAS DE ARTE' with value field.

Form row for 'OTROS' with value field.

VALOR TOTAL \$:

Form field for total value.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7:- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE
AREA DE SELLO

FECHA: 04 | 12 | 2018

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

DECLARACION CONTESTADA 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.

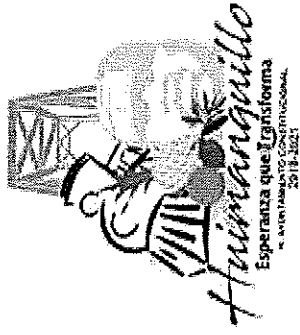
PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

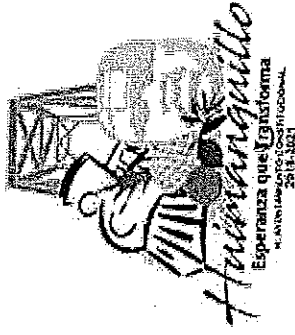
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Vicente Luna Garcia
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIJANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIJANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|---------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | NINGUNO | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | | | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> </table> | | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Vicente Luna Garcia NOMBRE Y FIRMA: | | | | | | | | | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII. 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| MORALES | | CRUZ | | JAVIER | |
| NACIONALIDAD: MEXICANO | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | DIRECTOR DE ASUNTOS JURIDICOS | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION |
| | | | | | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE CARDENAS, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE ASUNTOS JURIDICOS | | | | | |
| TELEFONO OFICIAL | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | |
| AV. MIGUEL HIDALGO S/N | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| 1 5 0 0 0 | | | | 1 5 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- 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

1 [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]

UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) 4-50-00 has. EJIDO AMPLEACION CHICOACAN

1 [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]

UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

1 [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]

UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

1 [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED]

UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] | \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] | \$ [REDACTED]

[REDACTED] | \$ [REDACTED]

O T R O S [REDACTED] | \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="02"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE
INVERSION

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE RESPONSABILIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGULLO, TAB. 2014-2021

22 NOV. 2018

AREA DE SELLO RECIBIDO

FECHA: 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8

FIRMA

HUIMANGULLO TABASCO
LUGAR

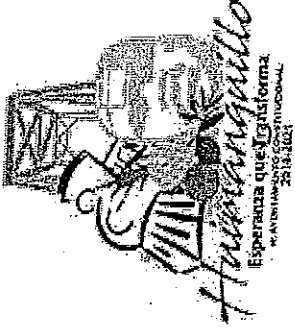
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | NINGUNO | |
|---|--|--|--|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Lic. Javier Lopez Cruz

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|--|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE |
|--|--|---|---|
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO

Lic. Javier *[Firma]* Cruz



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

ROLON

SANCHEZ

SANTOS

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

DIRECTOR DE ATENCION CIUDADANA

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

| 0 | 5 | 1 | 0 | 1 | 8 |
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE ATENCION CIUDADANA MUNICIPAL

UBICACIÓN

AV. HIDALGO C/ESQ. ALLENDE

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

| | \$ | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

| | | | | | | | | | |

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

| | | | | | | | | | |

TOTAL INGRESOS

| | \$ | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.-BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1 - COMPRA VENTA 2 - DONACIONES 3 - HERENCIA O LEGADO 4 - OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$ [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1 - COMPRA VENTA 2 - DONACIONES 3 - HERENCIA O LEGADO 4 - OTROS VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|---------------------------------------|------------|----|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

VALOR TOTAL \$ [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZÓN 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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZÓN SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="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"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO



04 | 12 | 2018

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

SRS

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|--|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |

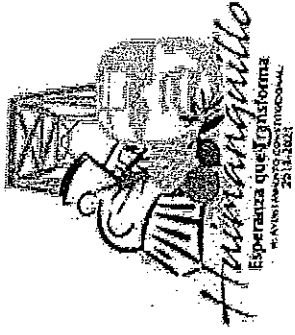
BAJO PROMESA DE VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS PROTESTO LO NECESARIO

Santos Polon Sanchez
NOMBRE FIRMA SRS



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
De Huimanguillo, Tabasco.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| TIPO DE OPERACIÓN | | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | | FRECUENCIA ANUAL | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | DD/MM/AAAA | | | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | UBICACIÓN | | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | |
| | | | | | | Santos Kolon Sanchez NOMBRE Y FIRMA: SRS | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "Todo servidor público tendrá entre sus obligaciones, para salvaguardar la legalidad, honradez, fealdad, 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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| LEZAMA | | MORALES | | ANGELICA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTORA DEL DI MUJER | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DI MUJER | | | | | |
| UBICACIÓN AV. ADELFO CADENAS SN COL. PUEBLO NUEVO | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 0 0 0 4 0 0 0 0 | | 0 0 1 0 0 0 0 | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | | | |
| 0 0 0 4 0 0 0 0 | | 0 0 1 4 0 0 0 | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| DIRECTORA DEL DI MUJER | 0 7 0 7 1 8 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| DI MUJER | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------|------------|----------------------|----------------------|
| 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------|------------|----------------------|----------------------|
| 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------|------------|----------------------|----------------------|
| 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------|------------|----------------------|----------------------|
| 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE CALLE SIMON SARLAT # 216
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | VALOR DE ADQUISICION |
|-------|----------------------|
| 1 | [REDACTED] |

| | |
|---|------------|
| 1 | [REDACTED] |
|---|------------|

| | |
|---|------------|
| 1 | [REDACTED] |
|---|------------|

| | |
|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] |
|------------|------------|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

O T R O S [REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| 0 5 | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 5 | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 5 | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 3 | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] AÑO MES DIA | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

LOS OTROS INGRESOS QUE PERSIVO SON POR SUELDOS Y SALARIOS COMO DOCENTE EN EL COLEGIO DE BACHILLERES DE TABASCO PLANTEL # 38 Y POR LA VENTA EN EL LOCAL COMERCIAL (DEPOSITO)

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

COLEGIALORIA

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

23 OCT. 2013

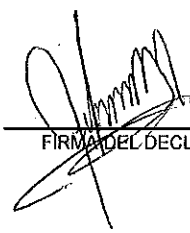
AREA DE SELLO

FECHA: 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
de Huimanguillo, Tabasco

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

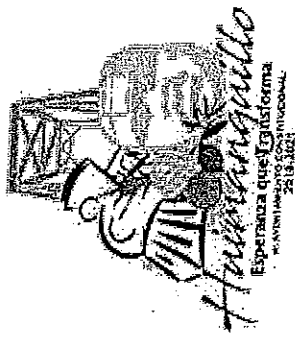


| | | | |
|---|---|---|--|
| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS ¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA. | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS PROTESTO LO NECESARIO DR. ANGÉLICA <i>[Signature]</i> KOOLLE 5 PRESIDENTE Y FIRMA | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Angélica Lezama MORALES | persona Física LEMO 690804 743 | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 12 AÑOS |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA DICIEMBRE NUEVE 04 JUNIO 2007 | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) SERVICIO | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) 100% | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) SIMON SORLIT, HUIMANGUILLO TABASCO MEXICO | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
Dño: ANGÉLICA LEZAMA MORALES
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| ANGEL DE LA ROSA GARDUZA | | | | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | DIRECTOR DE PROTECCION AMBIENTAL Y DESARROLLO SUSTENTABLE | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE PROTECCION AMBIENTAL Y DESARROLLO SUSTENTABLE | | | | | |
| UBICACIÓN | PROLONGACION AVENIDA HIDALGO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 3 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | 0 0 0 3 0 0 0 0 | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | TELEFONO PARTICULAR | |
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | CIUDAD Y ESTADO | | |
| [REDACTED] | | | H. HUIMANGUILLO TABASCO | | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | PAIS | |
| | | | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | | |

2.- 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

3 TERRENO | 0 | 1 | 1 | 2 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

UBICACIÓN SUPERFICIE RANCHERIA LIBERTAD HUMANGUILLO TABASCO 3 HECTAREAS
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

O T R O S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for 'NINGUNO'

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [4] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE [Redacted]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 2: [1] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE [Redacted]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 3: [] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 4: [] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for 'NINGUNO'

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [1] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 2: [] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 3: [] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 4: [] [Redacted] \$ [Redacted]

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="00"/> | <input type="text" value="00000000000000"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text" value="0000000000"/> |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

CARRETERA A OCUAPAN SIN NUMERO RANCHERIA LIBERTAD HUIMANGUILLO TABASCO.

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2015-2018

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____

AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 03 | 12 | 2018

HUIMANGUILLO TABASCO
LUGAR

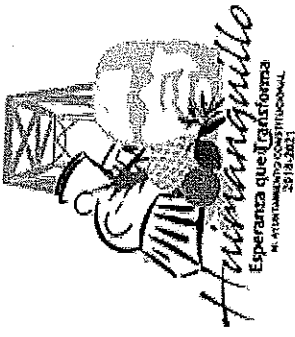
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| | | | |
| | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |

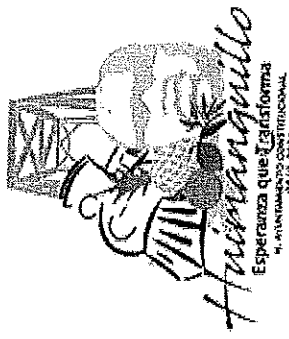
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO

ANGEL DE LA ROSA GAROZA
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Lic. AUGA DE LA ROSA GAROZA

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 2º, 3ro. fracción 5ta., 47, 79, 80, 81, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

1 | 8 | 1 | 0 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACION

CONCLUSION

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|--|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| C E R I N O | | C O R D O V A | | J O S E A D A L B E R T O | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUBDIRECTOR DE FINANZAS | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | 1 8 1 0 0 5 | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | SUBDIRECCION DE FINANZAS | | | | |
| UBICACION | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 5 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | 2 5 0 0 0 | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | TELEFONO PARTICULAR | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | | CIUDAD Y ESTADO | |
| | | | | VILLAHERMOSA, TABASCO. | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | PAIS | |
| | | | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | JEFE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | 3 1 0 8 1 7 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | UNIVERSIDAD POLITECNICA DEL GOLFO | | | | |

2.- 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

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

MENAJE DE CASA \$ _____

VEHICULOS \$ _____

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ _____

OTROS \$ _____

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

[REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <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 \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <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 \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 21 NOV. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE Lic. [Redacted]
 FIRMA [Redacted]
 AREA DE SELLO [Redacted] FECHA: 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 8

ESTO 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

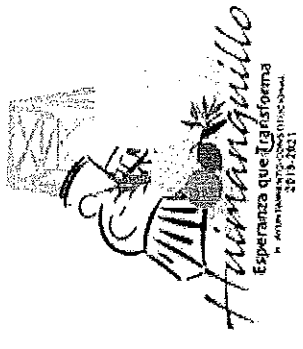
HUIMANGUILLO TABASCO
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE
 [Redacted Signature]



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

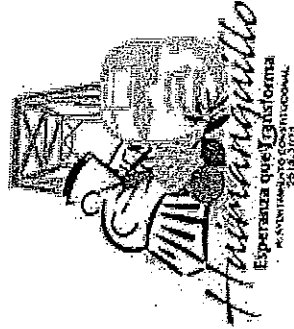


| | | | |
|---|--|---|---|
| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS ¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | NINGUNO | |
| PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA. | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS PROTESTO LO NECESARIO Jose PABLO CARRERA | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Jose Adelberto Cervino Corona

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| PALMA | | ZAMUDIO | | MARIA DEL CARMEN | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUBDIRECTORA DE CATASTRO | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | 18/05/18 | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | FINANZAS | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 12500 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 6000 | TOTAL INGRESOS 18500 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | TELEFONO PARTICULAR | |
| | | | | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | CIUDAD Y ESTADO | | |
| | | | HUIMANGUILLO, TABASCO | | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | PAIS | |
| | | | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | | | |
| | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | |
| | | | | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

1 M E N A J E D E C A S A \$ _____

1 V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$:

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="2"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="text" value="2"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

El ingreso a que hago mencion es por concepto de negocio propio, ya que tengo un ciber ubicado en la avenida miguel hidalgo, colonia centro, perteneciente a este municipio de huimanguillo, tabasco

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORÍA MUNICIPAL
 AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021
 04 DIC. 2018
 RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 DIRECCION DE FINANZAS
 AREA DE CATASTRO
 2018-2021

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

FECHA: | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

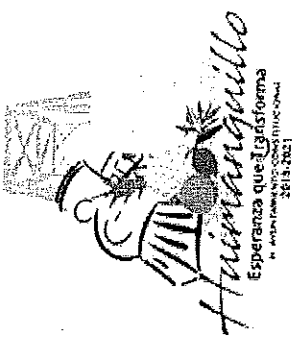
HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

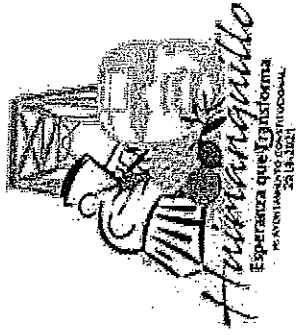
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | |
| 1. CONYUGUE 2 DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS PROTESTO LO NECESARIO | | | |
| LIC. María del Carmen <u>Rojas Zamudio</u> <u>Zamudio</u> NOMBRE Y FIRMA | | | |

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | NINGUNO | | X | |
|--|--|--|---|---|--|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO Lic. María del Carmen <i>Palencia Comedio</i> NOMBRE Y FIRMA | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 2 | 8 | 1 | 0 | 1 | 8 |

INICIAL:

X

CONCLUSION:

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| REYES | | RODRIGUEZ | | FELIPE | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUBDIRECTOR | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| SUBDIRECCIÓN DE GASTO CORRIENTE Y OBRA PÚBLICA | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AV. MIGUEL HIDALGO S/N, COL. CENTRO. | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 0 0 0 2 5 0 0 0 | | 0 0 0 2 0 0 0 | | | |
| TOTAL INGRESOS | | | | | |
| 0 0 0 4 5 0 0 0 | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | | | | H. CARDENAS, TABASCO. | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | | PAIS |
| [REDACTED] | | | | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | | |
| [REDACTED] | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | |

2.- 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
 1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [1] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 2: [] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 3: [] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 4: [] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [] MENAJE DE CASA \$ [Redacted]

Row 2: [1] [Redacted] \$ [Redacted]

Row 3: [] JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [Redacted]

Row 4: [] OTROS \$ [Redacted]

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------|
| 0 2 | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------|
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

TURQUEZA 10 CASA P-6 COL. SANTA CRUZ, C.P. 86500 H.CARDENAS, TABSCO.

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1984-2003

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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

FECHA: 2 | 8 | 1 | 0 | 1 | 8

HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

| | | | |
|---|---|--|--|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)</p> <p>Instituto Mexicano de Contratos y Públicos de la Chantalea, A.C.</p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6</p> | <p>TIPO DE PERSONA JURIDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100</p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p> | <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> |
| <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)</p> <p>Camelillo, Tabasco, Mex.</p> | | <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS.-PROTESTO LO NECESARIO

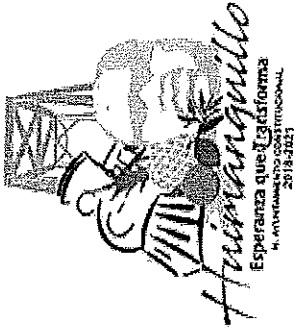
Felipe Reyes Rodríguez

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DOMM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Felipe Reyes Rodriguez
 NOMBRE / FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

04/12/18

INICIAL:

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] M

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

CADENA

CARABELI

ADELFO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ENCARGO QUE
DESEMPEÑA

SUBDIRECTOR DE LA DIRECCION DE DESARROLLO

FECHA EN QUE TOMO
POSESION DEL ENCARGO

18/10/18
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE
CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO

[REDACTED]
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL
CARGO

RENUNCIA
VOLUNTARIA

DESTITUCION
O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD
PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO
EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

OFICINA O AREA DE
ADSCRIPCION

DIRECCION DE DESARROLLO

UBICACION AV. HIDALGO ESQUINA IGNACIO ALLENDE S/N

TELEFONO OFICIAL
375 0279

REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

00025000

OTROS INGRESOS
MENSUALES NETOS \$

00022000

TOTAL

INGRESOS 00047000

ULTIMA REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

[REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO ANTERIOR

AUXILIAR EN LA DIRECCION DE DESARROLLO

17/09/17

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

2.- 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

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

████████████████████

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | TIPO | | | VALOR DE ADQUISICION |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ | _____ |
|--------------------------|-------------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ | _____ |
|--------------------------|-------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _____ |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | _____ |
|--------------------------|-----------|----|-------|

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO



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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]


9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|  <p>CONTRALORIA MUNICIPAL <small>H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2016-2021</small></p> <p>04 DIC. 2018</p> <p>SECRETARÍA DE GOBIERNO</p> | | | |

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO



FECHA: 11/19/11/11/18

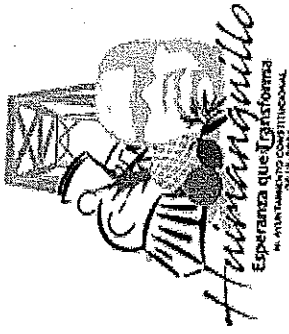
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-------------------------------|--|
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

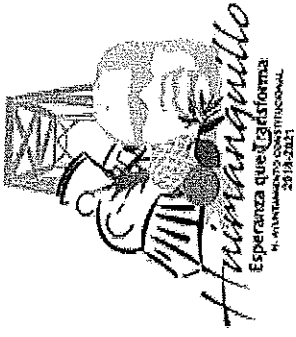
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

ADELFO CADENA CARABELI
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN | | | | |
| (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO
ADELFO CADENA CARABELI
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| PEREZ | | MEUNIER | | JUAN CARLOS | |
| NACIONALIDAD: MEXICANO | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUB-DIRECTOR | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | --- | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TAB. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO | | | | | |
| UBICACIÓN AV. ALLENDE S/N | | | | TELEFONO OFICIAL 9 1 7 3 7 5 0 3 4 3 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 3 1 6 6 8 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | | |
| | | | 0 3 1 6 6 8 0 0 | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| --- | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|---------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | VEHICULOS | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | JOYAS OBRAS DE ARTE | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | OTROS | \$ [REDACTED] |

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

VALOR TOTAL \$: _____

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1912-2018

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE: _____
 FIRMA: _____
 AREA DE SELLO: _____

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE 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

FECHA: 03 | 12 | 2018

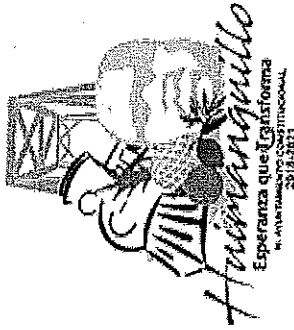
HUIMANGUILLO, TAB.
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

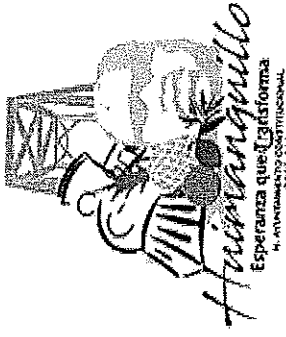
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Juan Carlos Perez Mecanic
NOMBRE Y FIRMA:



M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Juan Carlos Perez Mecmer
NOMBRE Y FIRMA: *Juan Carlos Perez Mecmer*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| LAZO | | LOPEZ | | ADOLFO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUBDIRECTOR DE OBRAS ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE OBRAS ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AV. MIGUEL HIDALGO ESQUINA CALLE IGNACIO ALLENDE SIN NUMERO | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| | 2 5 0 0 0 | | 2 5 0 0 0 | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS Y PROYECTOS | 3 1 1 2 1 2 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL, HUIMANGUILLO, TABASCO | | |

2.- 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

1.- [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION) 864.00 M2

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1.- [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

3.- [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

1.- [REDACTED] \$ [REDACTED]

1.- [REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for acquisition key, type, date, and value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for location, type, date, and value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for location, type, date, and value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for location, type, date, and value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Form field for total value.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form fields for acquisition key and value.

Form fields for acquisition key and value.

Form fields for acquisition key and value.

Form fields for acquisition key and value.

VALOR TOTAL \$:

Form field for total value.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2- | | | \$ |
| <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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

LOS OTROS INGRESOS QUE PERSIVO SON EN GANADERIA Y AGRICULTURA

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

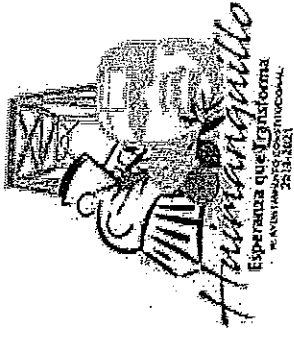
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS PROTESTO LO NECESARIO

Adolfo Lazo López y firma



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | NINGUNO | |
|---|--|---|---|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Adolfo Lezo López | Cale. 680527 158 | <input type="checkbox"/> 4 persona física |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 10/02/1993 | Construcción | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR) 100% |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) Huimanguillo Tabasco Mexico | |
| | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO NOMBRE Y FIRMA: Adolfo Lezo López | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1°, 3ro. fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley General de Responsabilidades de los Servidores Públicos, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| G O N Z A L E Z | | D E L A | | C R U Z M E R C E D E S | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUBDIRECTORA DE LA DECUR MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 6 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE LA DECUR MUNICIPAL | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 5 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 2 3 5 2 4 | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 4 8 5 2 4 | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| | 3 7 5 0 8 2 1 |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | HUIMANGUILLO TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| | |

2.- 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

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

_____ \$ _____

_____ \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E _____ \$ _____

O T R O S _____ \$ _____

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION .

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A _____

\$

V E H I C U L O S _____

\$

J O Y A S O B R A S D E A R T E _____

\$

O T R O S _____

\$

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|-------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2010-2023

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____

AREA DE SELLO

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

FECHA: 04 | 12 | 2018

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
HUIMANGUILLO, TABASCO**



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 2°, 3ro. fracción 5ta., 47, 79, 80, 81, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: INICIAL: MODIFICACION: CONCLUSION:

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES: DETERMINANTE: EDAD: ESTADO CIVIL: SEXO:

APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRES (S):

NACIONALIDAD: LUGAR DE NACIMIENTO:

ENCARGO QUE DESEMPEÑA: FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO: AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE: FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO: AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION: TÉRMINO DEL CARGO RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCION O CESE INHABILITACION INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO:

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION:

UBICACION: TELEFONO OFICIAL:

REMUNERACION MENSUAL NETA \$: OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$: TOTAL

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$: INGRESOS:

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: TELEFONO PARTICULAR:

COLONIA Y CODIGO POSTAL: CIUDAD Y ESTADO:

ENTRE LAS CALLES: PAIS:

ENCARGO ANTERIOR: FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR:

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

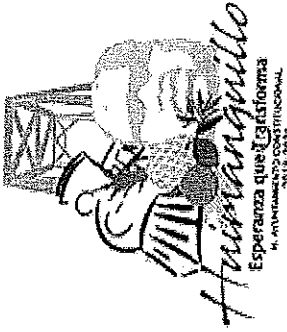
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|---|--|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | |
| NOMBRE Y FIRMA: <i>Armando Canales</i> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Miguel Ángel Cordero
NOMBRE Y FIRMA:
Miguel Ángel Cordero



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

1 | 8 | 1 | 2 | 0 | 3 |

INICIAL:

X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

M

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

RAMIREZ

SISTER

OSCAR

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

FECHA EN QUE TOMO
POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE
DESEMPEÑA

SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION

1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5 |
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE
CONCLUYE

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL
CARGO

RENUNCIA
VOLUNTARIA

DESTITUCION
O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD
PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO
EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

OFICINA O AREA DE
ADSCRIPCION

DIRECCION DE ADMINISTRACION

UBICACIÓN AV. HIDALGO S/N. COL. CENTRO HUIMANGUILLO, TABASCO.

TELEFONO OFICIAL
(917) 37 5 11 85

REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

2 | 5 | 0 | 0 | 0 |

OTROS INGRESOS
MENSUALES NETOS \$

[REDACTED]

TOTAL
INGRESOS

2 | 5 | 0 | 0 | 0 |

ULTIMA REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

[REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

TELEFONO PARTICULAR

[REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL

[REDACTED]

CIUDAD Y ESTADO

VILLAHERMOSA, TABASCO.

ENTRE LAS CALLES

[REDACTED]

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

DIRECTOR DE PROGRAMACION

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO ANTERIOR

1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5 |

[REDACTED]

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

H. AYUNTAMIENTO DE CENTLA, TABASCO.

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: []

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ [] |

| | | |
|--------------------------|-------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ [] |
|--------------------------|-------------------|--------|

| | | |
|--------------------------|---------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ [] |
|--------------------------|---------------------------------|--------|

| | | |
|--------------------------|-----------|--------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ [] |
|--------------------------|-----------|--------|

VALOR TOTAL \$: []

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> 2 | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> 2 | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> 2 | | | \$ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | \$ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|-------------------------------------|------------------------------|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | \$ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | \$ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | \$ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 AREA DE SELLO [Signature]

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

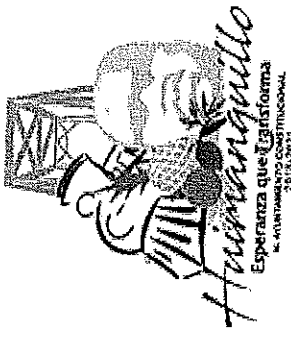
[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA: 1 8 | 1 | 2 | 0 | 3



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

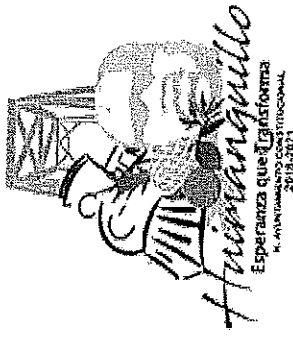
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO LOS DATOS VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Oscar Ramirez Sistombre Y FIRMA:




H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | | |
|--|--|--|---|---|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | |
| <p style="text-align: right;">  NOMBRE Y FIRMA: OSCAR RAMIREZ SISTIÉ </p> | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | H |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| HERNANDEZ | | SANCHEZ | | DANIEL | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUB-DIRECTOR | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL | | | | | |
| UBICACIÓN | AVENIDA DE LA JUVENTUD S/N, R/A. VILLA FLORES 2DA. SECCION | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 91 73 75 0 2 3 1 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 3 0 0 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 1 2 0 0 0 0 0 | | |
| TOTAL INGRESOS | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 3 0 0 0 0 0 0 | 0 4 2 0 0 0 0 0 | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | CÁRDENAS, TABASCO. | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| POLICIA PRIMERO COORDINADOR | 1 7 1 0 1 8 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL DE H. CARDENAS, TABASCO | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|------------------------|
| 2 | 1 0 3 2 8 4 7 1 1 1 1 | BANCOPPEL | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|------------------------|
| | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|------------------------|
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|------------------------|
| | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

MONTO TOTAL: \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value="0 0 0 0 0 0 0 0 0 0"/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value="0 0 0 0 0 0 0 0 0 0"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|-------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value="0 0 0 0 0 0 0 0 0 0"/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value="0 0 0 0 0 0 0 0 0 0"/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value="0 0 0 0 0 0 0 0 0 0"/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value="0 0 0 0 0 0 0 0 0 0"/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value="0 0 0 0 0 0 0 0 0 0"/> |

MONTO PARCIAL

\$

MONTO TOTAL:

\$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO COMUNITARIO DE HUIMANGUILLO, TAB. (2018-2021)

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FECHA: 04 | 12 | 2018

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

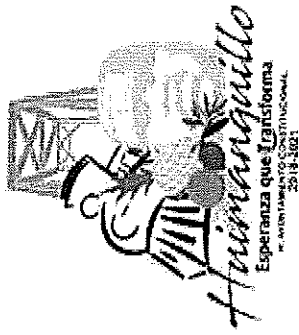
H. HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN; ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

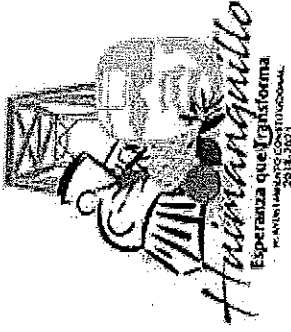
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: *Dario Escobar Sosa*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| TIPO DE OPERACIÓN | | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|--|---|---|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) (ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | DD/MM/AAAA | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | UBICACIÓN | | | |
| | | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| | | | | | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | | |
| <i>Danda Nisajbet Sánchez</i> NOMBRE Y FIRMA: | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

30 | 11 | 2 | 0 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| J I M E N E Z | | O C H O A | | D A N I E L | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUBDIRECTOR DE TRANSITO MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCIÓN DE TRANSITO MUNICIPAL | | | | | |
| UBICACIÓN: AV. RAFAEL MARTINEZ DE ESCOBAR NÚMERO 50, ALTOS. | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 9 1 7 5 1 0 5 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 5 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| | | TOTAL INGRESOS | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 5 0 0 0 0 | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of real estate: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry 1: checkbox, description, date, and value.

Form for furniture entry 2: checkbox, description, date, and value.

Form for furniture entry 3: checkbox, description, date, and value.

Form for furniture entry 4: checkbox, description, date, and value.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of furniture: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Empty space for spouse name]

DOMICILIO

[Empty space for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
03 DIC. 2018
RECIBIDO
NOMBRE: [Signature]
AREA DE SELLO: [Signature]
FECHA: 30 | 11 | 20 | 18

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE INFORMACION 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

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA-ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

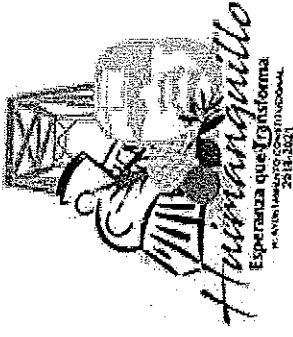
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Daniel Ochoa
 NOMBRE Y FIRMA: *Ochoa*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Daniel S. Ochoa
NOMBRE DEL FIRMANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| PEREZ | | MARTINEZ | | LUIS ANGEL | |
| NACIONALIDAD: MEXICANO | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | SUBDIRECTOR DE ASUNTOS JURIDICOS | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 6 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE ASUNTOS JURIDICOS | | | | |
| UBICACIÓN | AVENIDA MIGUEL HIDALGO SIN NUMERO COLONIA CENTRO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 0 0 0 1 5 8 3 4 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR MASTELERO SIN NUMERO COL. PUEBLO NUEVO TELEFONO PARTICULAR | | | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | CIUDAD Y ESTADO | | |
| [REDACTED] | | | HUIMANGUILLO, TABASCO. | | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | PAIS | |
| [REDACTED] | | | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | | | |
| | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | |
| | | | | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|-------------------------------------|--|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | \$ | |
|-------------------------------------|--|----|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | \$ | |
|-------------------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | |
|--------------------------|---------------------------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | |
|--------------------------|-----------|----|--|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first asset: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second asset: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third asset: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth asset: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture: checkbox, description (MENAJE DE CASA), and value grid.

Form for furniture: checkbox, description (VEHICULOS), and value grid.

Form for furniture: checkbox, description (JOYAS OBRAS DE ARTE), and value grid.

Form for furniture: checkbox, description (OTROS), and value grid.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|---|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <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"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <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"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <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"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <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"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|---|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <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"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <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"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <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"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <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"/> <small>AÑO MES DIA</small> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FIRMA _____
 FECHA: 04 | 12 | 2018

DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

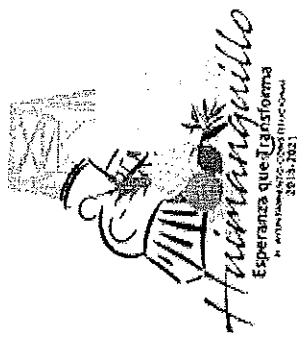
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Handwritten signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO NINGUNO

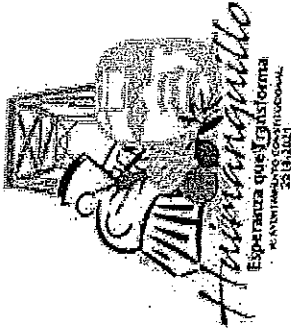
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|---|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | (EMPRESA-ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE |
| 1. CONYUGUE 2 DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS-PROTESTO LO NECESARIO <i>Luis Angel Perez Martinez</i> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
De Huimanguillo, Tabasco.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Jos Angel Pérez Martínez
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] F

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

LOPEZ

NERIZ

ELIZABETH

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted]

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

SUB DIRECTORA DE ATENCION CIUDADANA

05/10/18
AÑO MES DIA

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

ENCARGO QUE CONCLUYE

[Redacted]
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE ATENCION CIUDADANA MUNICIPAL

UBICACION

AV. HIDALGO C/ESQ. ALLENDE

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

[Redacted] \$ 25000

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

[Redacted]

TOTAL INGRESOS

[Redacted] \$ 25000

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

[Redacted]

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|-------------------------------------|--|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | \$ | |
|-------------------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|------------|------------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|------------|------------|------------|

UBICACION SUPERFICIE CARRETERA RIO SECO 1RA. SECC KM 3.3. H. CARDENAS, TABASCO
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|------------|------------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|------------|------------|------------|

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|----|------------|

VALOR TOTAL \$:

| |
|------------|
| [REDACTED] |
|------------|

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2010-2011

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____

AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS? SI NO

NINGUNO

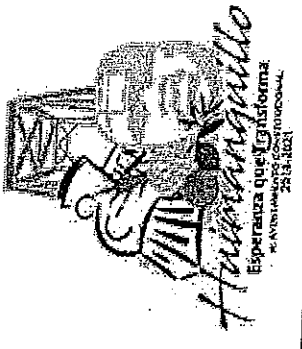
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | 1 3 Ocasiones <input type="checkbox"/> 2 4 A 7 Ocasiones <input type="checkbox"/> 3 8 A 11 Ocasiones <input type="checkbox"/> 4 Mensualmente <input type="checkbox"/> 5 Ocasionadamente <input type="checkbox"/> 6 Otra (Especial) <input type="checkbox"/> | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 CUOTAS <input type="checkbox"/> 2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA <input type="checkbox"/> 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> | |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS PROTESTO LO NECESARIO | | | |
| <i>Elizabeth Lopez Ortiz</i> NOMBRE Y FIRMA | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | NINGUNO | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|---|---|---|--|---|--|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Elizabeth Lopez Noris
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **OTorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

RAMOS

SANCHEZ

ADRIANA

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

0 | 5 | 1 | 0 | 1 | 8 |
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TAB.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

PRESIDENCIA MUNICIPAL

UBICACIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO S/N.

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 |

OTROS INGRESOS

MENSUALES NETOS \$

| | | | | | | | | |

TOTAL

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

| | | | | | | | | |

INGRESOS

0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO

TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- 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

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE POB. MECATEOEC 20 MTRS x 13 MTRS.
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE CARRETERA RIO SECO 1RA. SECCION KM. 3.3. H. CARDENAS, TABSCO.
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

_____ | \$ _____

_____ | \$ _____

_____ | \$ _____

_____ | \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS



4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |

| | | | | | |
|--------------------------|-------|--|--|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | \$ | _____ |
|--------------------------|-------|--|--|----|-------|

| | | | | | |
|--------------------------|-------|--|--|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | \$ | _____ |
|--------------------------|-------|--|--|----|-------|

| | | | | | |
|--------------------------|-------|--|--|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | \$ | _____ |
|--------------------------|-------|--|--|----|-------|

| | | | | | |
|--------------------------|-------|--|--|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | \$ | _____ |
|--------------------------|-------|--|--|----|-------|

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

| | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE
INVERSION

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

| | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

| | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ | <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
 M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
RECIBIDO
 04 DIC. 2018
 NOMBRE: _____
 AREA DE SELLO: _____
 FECHA: 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 8 |

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

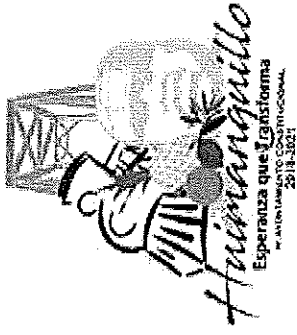
HUIMANGUILLO, TAB.
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

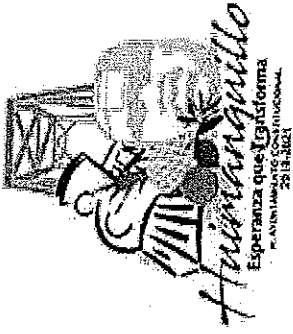
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Adriana Ramos Sanchez
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | | | | | |
|--|---|---|--|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | <table border="1"> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> </table> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Adriana Ramos Sanchez
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | MASC |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CALLE | | DAGDUG | | DANIEL MANRIQUE | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE COMUNICACIÓN SOCIAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 0 4 3 0 | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO <u>H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO.</u> | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION <u>PRESIDENCIA</u> | | | | | |
| UBICACIÓN <u>AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO</u> | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | [REDACTED] | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 3 0 0 4 1 8 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| H AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | |

2.- 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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VEHICULOS \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="2"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="text" value="2"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> DIA | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

FECHA: 04 | 12 | 2018

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

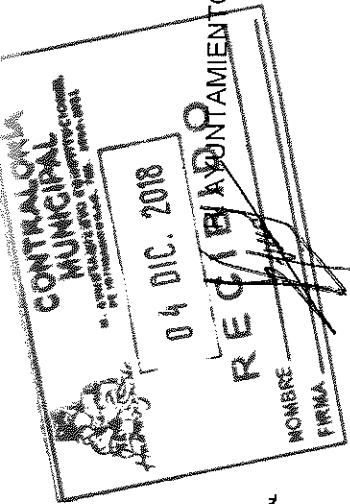
HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

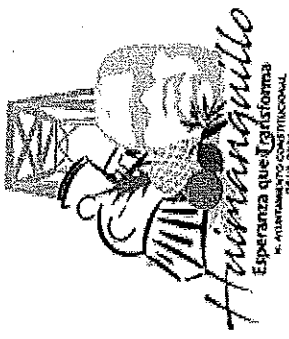
[Signature]



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO.



CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) | |
| | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |

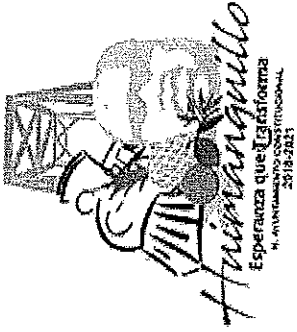
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Daniel Manrique Carlos Dazobeg
 NOMBRE Y FIRMA: *[Signature]*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
De Huimanguillo, Tabasco.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS. PROTESTO LO NECESARIO David Montañez Carlos Dreyfus NOMBRE Y FIRMA: | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| LOPEZ | | GOVEA | | ROLDAN | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE PLANEACION Y CONTROL DE GESTION | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE PROGRAMACION | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | (917) 375 0342 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| 0 0 0 2 6 0 0 0 | | 0 0 0 0 9 0 0 0 | | 0 0 0 3 5 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | CARDENAS, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| INICIATIVA PRIVADA | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| DIRECCION DE PROGRAMACION DEL AYUNTAMIENTO DE CARDENAS | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| | TIPO | | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____

FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| <input type="checkbox"/> | | | | VALOR DE ADQUISICION |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

VEHICULOS \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

X

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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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 \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| 5 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL

\$

MONTO TOTAL:

\$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1924-2022

RECIBIDO
 03 DIC. 2018

NOMBRE _____
 FIRMA _____

AREA DE SECCION _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

Roldan Lopez Govea

ROLDAN LOPEZ GOVEA
 FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONVUQUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACION 1. INCORPORACION 2. MODIFICACION 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 O CASIONES 2 4 A 7 O CASIONES 3 8 A 11 O CASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACION 4 ASOCIACION GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACION DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACION COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUDOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| 1. CONVUQUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGUEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | UBICACION (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
 Nombre y Firma: *Roberto Lopez Barea* *Roberto Lopez Barea*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | |
|--|--|---|---|--|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--|
| | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR) | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Roldán López Boura
 NOMBRE Y FIRMA *[Signature]*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | |
|--|---------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | H | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | |
| GONZALES | | CRUZ | | PEDRO | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE TURISMO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | |
| | | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | DIRECCIÓN DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO | | | | |
| UBICACIÓN | CALLE IGNACIO ALLENDE S/N | | | TELEFONO OFICIAL | | |
| | | | | 375 03 43 | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 4 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 1 4 0 0 0 | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| [REDACTED] | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

UBICACION SUPERFICIE R/A. LIBERTAD, HUIMANGUILLO, TABASCO. 1,727.998 METROS CUADRADOS
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACION SUPERFICIE R/A. LIBERTAD, HUIMANGUILLO, TABASCO
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: []

3.- 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"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

VALOR TOTAL \$: []

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

7 0 0 0

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

x

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

3

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

x

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

^

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted Name]

DOMICILIO

[Redacted Address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

PROTESTO 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

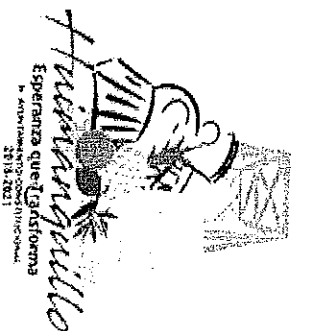
HUIMANGUILLO, TABASCO, C.R.T.
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE <input type="checkbox"/> 1 CUOTAS <input type="checkbox"/> 2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA <input type="checkbox"/> 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS. PROTESTO NECESARIO
 Nombre y Firma: **Pedro Grande Cruz**



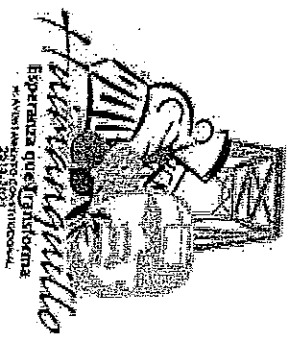
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS



| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
|--|--|--|---|--|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | 1. ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | 2. DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 3. ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | 4. DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) (ESPECIFICAR) | | | | |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | |
| | UBICACIÓN | | | | | | | |
| | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Rodolfo Sanchez Cruz
NOMBRE Y FIRMA:

[Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|---------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| LLANEZ | | RICARDEZ | | CINDY GUADALUPE | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADORA DE RAMO 20 FOMENTO ECONOMICO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| FOMENTO ECONOMICO | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| AVENIDA MIGUEL HIDALGO S/N , CENTRO | | | | 937 37 5 0 3 1 5 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| | 1 0 0 0 | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| [REDACTED] | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

[REDACTED] TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

 TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

 TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

 TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

M E N A J E D E C A S A \$ VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ VALOR DE ADQUISICION

O T R O S \$ VALOR DE ADQUISICION

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS



4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 6 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
 M. AYUNTAMIENTO COMUNITARIO DE HUIMANGUILLO, TAB.
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 03 | 12 | 2018

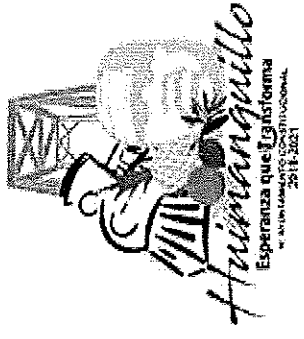
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE




H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

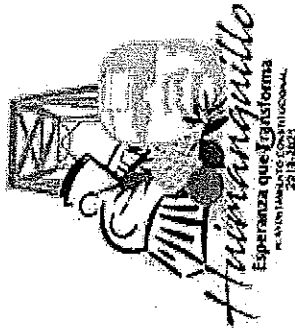


| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?</p> <p>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/></p> | | <p>PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.</p> | |
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)</p> <p> </p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/></p> <p>2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/></p> <p>3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/></p> <p>5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/></p> <p>6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/></p> <p>7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)</p> <p> </p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/></p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA <input type="checkbox"/></p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> <p> </p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p><i>Cindy Guadalupe Hernandez Zucadez</i></p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN
1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN
3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO

NOMBRE DE LA EMPRESA O
SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA

INSCRIPCIÓN EN EL
REGISTRO PÚBLICO U
OTRO DATO QUE
PERMITA SU
IDENTIFICACIÓN
(EN SU CASO)

FRECUENCIA ANUAL
1 SOCIEDAD ANÓNIMA
2 SOCIEDAD CIVIL
3 ASOCIACIÓN CIVIL
4 OTRA (ESPECÍFICA)

ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO
(AÑOS)

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO
DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA
SOCIEDAD (EN SU CASO)

DD/MM/AAAA

SECTOR O
INDUSTRIA
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
(PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL,
PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA)
ESPECIFICAR)

INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAIS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Cindy Guadalupe Llanez Ricardez
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES: [REDACTED] DETERMINANTE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M

APELLIDO PATERNO: MARTINEZ APELLIDO MATERNO: MENDEZ NOMBRES (S): OSCAR ROMEO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

COORDINADOR DE PROYECTOS PRODUCTIVOS

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

| 1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5 |
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

| | | | | | |
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO

UBICACIÓN

ALLENDE S/N

TELEFONO OFICIAL

| 3 | 7 | 5 | 0 | 3 | 4 | 3 |

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

| 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 |

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

| 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |

TOTAL

INGRESOS | 0 | 0 | 0 | 3 | 8 | 0 | 0 | 0 |

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

| | | | | | | | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

TELEFONO PARTICULAR

[REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL

[REDACTED]

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO.

ENTRE LAS CALLES

[REDACTED]

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

TECNICO PROYECTISTA

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

| 3 | 0 | 0 | 9 | 1 | 8 |

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

H. AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO

2.- 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

3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 TERRENO [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

2 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

O T R O S [REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

\$

[REDACTED]

VEHICULOS

\$

[REDACTED]

[REDACTED]

\$

[REDACTED]

OTROS

\$

[REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 0 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| 6 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO



DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
DE HUIMANGUILLO, TAB. 1977-2021

09 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE: [REDACTED]
 AREA DE SELLO: [REDACTED]
 FIRMA: [REDACTED]

DECLARANTE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE INFORMACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO.

LUGAR

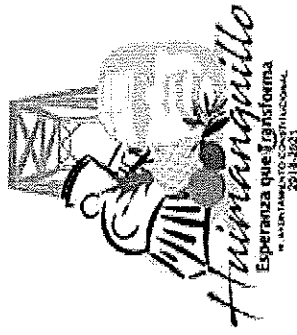
[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

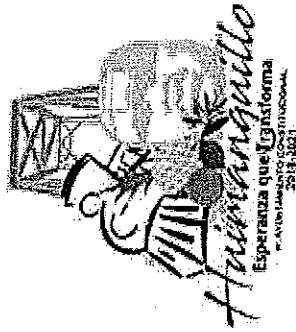
NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| | | | |
|---|--|---|--|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA-ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)</p> <p> </p> | <p>FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)</p> <p> </p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)</p> <p> </p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p><i>OSCAR RAMIRO MARTINEZ HERNANDEZ</i> NOMBRE Y FIRMA:</p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
|--|---|---|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | LUCIA GUADALUPE LEON | RFC: LEHL | REGISTRAL INCORPORACION FISICA persona fisica | 5 AÑOS | |
| <input type="checkbox"/> | OSCAR MENDOZA | RFC: MEND | | | |
| <input type="checkbox"/> | | 021123106 | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| <input type="checkbox"/> | 23 Septiembre 2013 | SERVICIOS | 100 % | 7 ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | HUIMANGUILLO, TABASCO, MEX | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
 OSCAR MENDOZA MENDOZA
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| ZAPATA | | ZAMORA | | RITA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADORA DEL PROGRAMA HABITAT | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | 1 | 8 | 1 | 0 |
| | | AÑO MES DIA | | | 5 |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE FOMENTO ECONÓMICO Y TURISMO | | | | | |
| UBICACIÓN CALLE IGNACIO ALLENDE S/N. | | | | TELEFONO OFICIAL 917 375 0343 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 9 | 0 | 0 | 0 | |
| OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | 4 | 0 | 0 |
| TOTAL INGRESOS | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 1 | 3 |
| | | | | 0 | 0 |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

| | | |
|---------------------------------------|------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|---------------|

| | | |
|--------------------------|---------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ [REDACTED] |
|--------------------------|---------------------------------|---------------|

| | | |
|--------------------------|-----------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ [REDACTED] |
|--------------------------|-----------|---------------|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for acquisition key, type, date, and value

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form line for furniture: Menaje de casa, \$, value

Form line for furniture: Vehiculos, \$, value

Form line for furniture: Joyas obras de arte, \$, value

Form line for furniture: Otros, \$, value

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| 0 5 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018

RECIBIDO
 04 DIC. 2018

NOMBRE AREA DE SELLO
 FIRMA

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 03/12/18

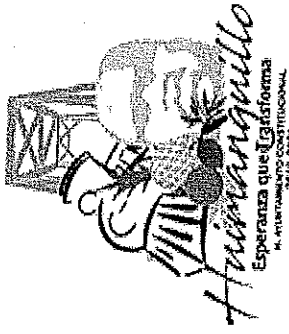
HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

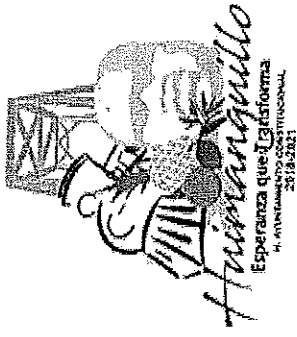
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| | | |
|---|--|--|
| <p>DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | | <p>NINGUNO</p> |
| <p>PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.</p> | | |
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/></p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>3 PARTICIPACION VOLUNTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>4 PARTICIPACION REMUNERADA <input type="checkbox"/></p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p style="text-align: right;">BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p style="text-align: right;"><i>Rafael Zapata Carrasco</i> NOMBRE Y FIRMA:</p> | | |



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
 R. E. Esp. J. Zama
 NOMBRE Y FIRMA:



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| ARREVILLAGA | | SANCHEZ | | ANITA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADORA DE SERVICIO MUNICIPAL DE EMPLEO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO | | | | | |
| UBICACIÓN | CALLE IGNACIO ALLENDE S/N | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 9 17 37 5 3 43 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 9 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 9 0 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| [REDACTED] | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | |
|--------------------------|--|--|--|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | |
|--------------------------|--|--|--|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | | |
|--------------------------|--|--|--|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Empty space for spouse name]

DOMICILIO

[Empty space for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. GOBIERNO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA DE SELLO _____
 FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

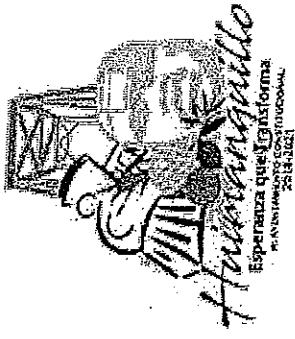


| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> | | <p>NINGUNO</p> | |
| <p>PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.</p> | | | |
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/></p> <p>2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/></p> <p>3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/></p> <p>5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/></p> <p>6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/></p> <p>7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACION O APORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/></p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>3 PARTICIPACION VOLUNTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>4 PARTICIPACION REMUNERADA <input type="checkbox"/></p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> <p><input type="text"/></p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS. PROTESTO LO NECESARIO</p> <p><i>Anita Arevello Sanchez</i></p> <p>NOMBRE Y FIRMA </p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
|--|---|---|---|--|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | DD/MM/AAAA | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Anita Arreola Sánchez

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **OTorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| MARTIN | | CARRILLO | | LUIS ENRIQUE | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE PROGRAMA 65 Y MAS | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | FOMENTO ECONOMICO | | | | |
| UBICACIÓN | CALLE IGNACIO ALLENDE S/N | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 917 37 5 03 43 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 0 2 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| | | | | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 0 2 0 0 | | | 1 0 2 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| PROFESOR DE EDUCACION | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| TABASCO | | |

2.- 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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS



4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

_____ | \$ | _____

_____ | \$ | _____

_____ | \$ | _____

_____ | \$ | _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

^

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [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] |



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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

AREA DE SELLO

FECHA: | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, T. TABASCO.
LUGAR

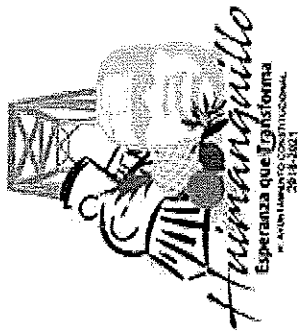
[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS Y CORRECTOS. TESTIGO LO NECESARIO <i>María Guadalupe...</i> | | | |
| NOMBRE Y FIRMA: <i>María Guadalupe...</i> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIJANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| TPO DE OPERACIÓN | | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | | FRECUENCIA ANUAL | | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
|--|--|---|--|---|--|--|---|---|--|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | | | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | | SECTOR O INDUSTRIA | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | DD/MM/AAAA | | (EN SU CASO) | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR) | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | | | | | | |
| | | UBICACIÓN | | | | | | | |
| | | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | |

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS Y PROTESTO LO NECESARIO

Luis Enrique Marrón Carrillo

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: INICIAL: MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| ZURITA | | CALLES | | LEO ADOLFO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| COORDINADOR DEL PROGRAMA PROSPERA | | [REDACTED] | | 1 8 1 0 0 5 AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | [REDACTED] | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| [REDACTED] | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | INCAPACIDAD PERMANENTE | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | [REDACTED] | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | TELEFONO OFICIAL | | | |
| DIRECCION DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO | | 917 37 5 03 43 | | | |
| UBICACIÓN | | TELEFONO OFICIAL | | | |
| CALLE IGNACIO ALLENDE S/N | | 917 37 5 03 43 | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty box

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty box

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty box

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

1

[Redacted]

\$

[Redacted]

Empty box

[Redacted]

\$

[Redacted]

Empty box

[Redacted]

\$

[Redacted]

Empty box

[Redacted]

\$

[Redacted]

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

x

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text" value="2"/> | <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="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

x

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

x

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1928-2021

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

[Handwritten signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

NINGUNO

SI NO

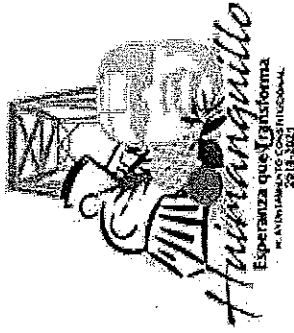
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO LEO ADOLFO ZORITA CAJES NOMBRE Y FIRMA: |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|---|--|---|---|
| [] | | | [] | |
| [] | | | [] | |
| [] | | | [] | |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
|---|--|---------------------------------------|--|---|
| [] | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
 LEO ADOLFO ZURITA CALLES
 NOMBRE Y FIRMA: 



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------|---|---------------------------------|---|--|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| BROCA | | ESCALANTE | | DARVELIA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO |
| [REDACTED] | | | | | 1 8 1 0 0 5 |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO |
| [REDACTED] | | | | | [REDACTED] |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | |
| <input type="checkbox"/> INHABILITACION | | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE FOMENTO ECONÓMICO Y TURISMO | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| CALLE IGNACIO ALLENDE S/N. | | | | | 917 375 0343 |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| | | TOTAL INGRESOS | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | [REDACTED] | | | |
| | | [REDACTED] | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- 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

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | 0 _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

_____ | \$ _____

V E H I C U L O S | \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ _____

O T R O S | \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for acquisition key, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for acquisition key, type, date, and value

Form for acquisition key, type, date, and value

Form for acquisition key, type, date, and value

Form for acquisition key, type, date, and value

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



MANEJADO 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

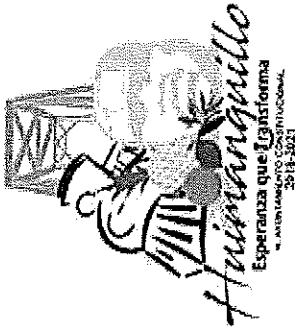
[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

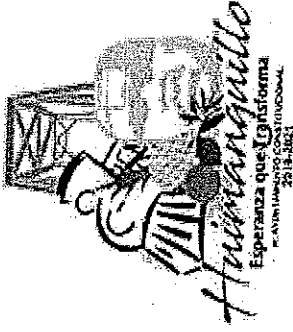
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO Dauclia Bora Escalante <i>[Signature]</i> NOMBRE Y FIRMA: | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| TIPO DE OPERACIÓN | | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|---|---|--|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | NINGUNO |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Darvelia Braca Escalante

NOMBRE Y FIRMA: *BEA*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Contratoría Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|-----------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <input checked="" type="checkbox"/> F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CRUZ | | ALPUCHE | | MARIA DEL CARMEN | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINACION RAMO 33 | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES | | | | |
| UBICACIÓN | CALLE IGNACIO ALLENDE CON AVENIDA MIGUEL HIDALGO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | 0 0 0 0 0 0 0 0 | | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| [REDACTED] | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| [REDACTED] | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | [REDACTED] |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| | TIPO: | | FECHA DE ADQUISICION: | VALOR DE ADQUISICION: |
| | | | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO: | FECHA DE ADQUISICION: | VALOR DE ADQUISICION: |
|-------|-----------------------|-----------------------------------|
| | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO: | FECHA DE ADQUISICION: | VALOR DE ADQUISICION: |
|-------|-----------------------|-----------------------------------|
| | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO: | FECHA DE ADQUISICION: | VALOR DE ADQUISICION: |
|-------|-----------------------|-----------------------|
| | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | MENAJE DE CASA | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| | | | | |
|--------------------------|-----------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | VEHICULOS | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
|--------------------------|-----------|--|--|--|

| | | | | |
|--------------------------|---------------------|--|--|----|
| <input type="checkbox"/> | JOYAS OBRAS DE ARTE | | | \$ |
|--------------------------|---------------------|--|--|----|

| | | | | |
|--------------------------|-------|--|--|----|
| <input type="checkbox"/> | OTROS | | | \$ |
|--------------------------|-------|--|--|----|

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'X' indicating 'NINGUNO'.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'X' indicating 'NINGUNO'.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for 'MENAJE DE CASA' entry: checkbox, description, and value grid.

Form for 'VEHICULOS' entry: checkbox, description, and value grid.

Form for 'JOYAS OBRAS DE ARTE' entry: checkbox, description, and value grid.

Form for 'OTROS' entry: checkbox, description, and value grid.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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 \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- **NOMBRE DEL CONYUGE**


[Empty space for spouse name]

DOMICILIO

[Empty space for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [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] |



CONTRASEÑA MUNICIPAL

 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

 HUIMANGUILLO, TAB. 2910-2001

 04 DIC. 2018

RECIBIDO

 NOMBRE _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO



FECHA: | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TAB. _____
LUGAR

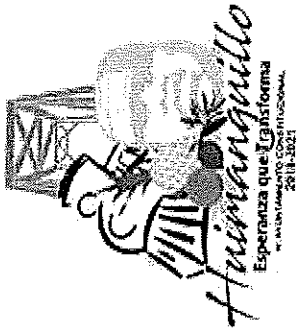


 FIRMA DEL DECLARANTE



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

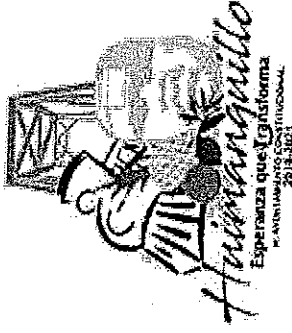
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

María del Carmen Cruz



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Maria del Carmen Cruz Alpeche *[Signature]*
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|-----------------------------------|------------|---|------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| LUNA | | GARCIA | | HUGO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | 1 8 1 0 0 5 AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| | | | | TÉRMINO DEL CARGO <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE <input type="checkbox"/> INHABILITACION <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE <input type="checkbox"/> | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO <u>H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.</u> | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION <u>DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS</u> | | | | | |
| UBICACIÓN <u>AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO</u> | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| 2 0 0 0 0 | | | | 2 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION [0 0 0 0 0 0] VALOR DE ADQUISICION [0 0 0 0 0 0 0 0 0 0]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION [0 0 0 0 0 0] VALOR DE ADQUISICION [0 0 0 0 0 0 0 0 0 0]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION [0 0 0 0 0 0] VALOR DE ADQUISICION [0 0 0 0 0 0 0 0 0 0]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION [] VALOR DE ADQUISICION []

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [0 0 0 0 0 0 0 0 0 0]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

MENAJE DE CASA \$ VALOR DE ADQUISICION [0 0 0 0 0 0 5 0 0 0]

VEHICULOS \$ [0 0 0 0 0 0 0 0 0 0]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ []

OTROS \$ []

VALOR TOTAL \$: [0 0 0 0 0 0 0 0 0 0]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of real estate

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of furniture

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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 \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

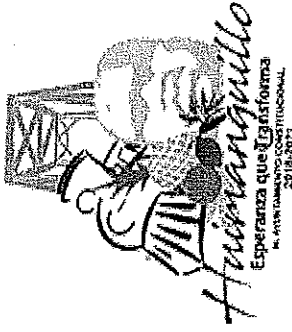
HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

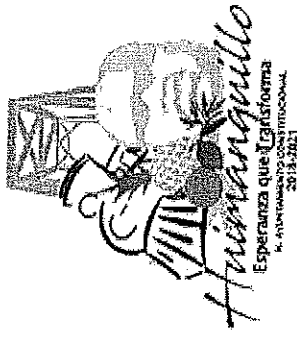
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Hugo Luna Garcia
 NOMBRE Y FIRMA:

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

A

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Hugo Julio García
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| MORALES | | ACUÑA | | SANTOS | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE SERVICIOS MUNICIPALES | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION COORDINACIÓN DE SERVICIOS MUNICIPALES | | | | | |
| UBICACIÓN AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 2 5 0 0 0 | | 0 0 0 0 0 0 0 | | | |
| TOTAL INGRESOS | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | 2 5 0 0 0 | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- 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

3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ | _____ |
|--------------------------|-------------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ | _____ |
|--------------------------|-------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _____ |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | _____ |
|--------------------------|-----------|----|-------|

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="2"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| | | | MONTO PARCIAL | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| | | | MONTO PARCIAL | \$ <input type="text"/> |
| | | | MONTO TOTAL: | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Empty space for spouse name]

DOMICILIO

[Empty space for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [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] |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 #. 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____ AREA DE SELLO _____
 FECHA: [0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8]

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

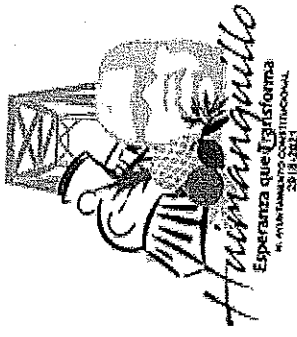
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

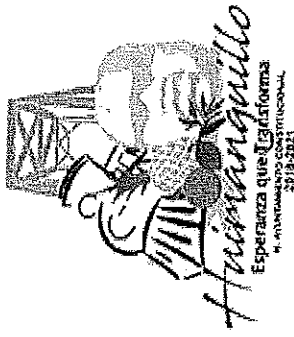
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| | | | |
|--|---|--|---|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p><i>Asociación de Contratadores y Prestadores de Servicios de Huimanguillo, Tabasco.</i></p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/> 2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/> 3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/> 4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/> 5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/> 6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5</p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/> 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/> 3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/> 4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/> 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/> 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/> OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> 4</p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <i>Diez.</i></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/> 2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> 4 PARTICIPACION REMUNERADA <input type="checkbox"/> 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> 3</p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> | | | |
| <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN-ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) <i>Huimanguillo, Tabasco, México.</i></p> | | | |
| <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> | | | |
| <p>NOMBRE Y FIRMA: <i>Santos Morales Acuña</i></p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Santos Morales Acuña
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| López | | López | | Emilio | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | Coordinador de Bacheo | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. Ayuntamiento de Huimanguillo, Tabasco. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION Dirección de obras, ordenamiento territorial y servicios municipales | | | | | |
| UBICACIÓN AV. Miguel Hidalgo esquina con Ignacio Allende S/N | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | Huimanguillo, Tabasco | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

Form for acquisition key, type, date, and value

Form for location, surface, type, date, and value

Form for location, surface, type, date, and value

Form for location, surface, type, date, and value

Form for location, surface, type, date, and value

VALOR TOTAL \$: Grid

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

Form for acquisition key, type, date, and value

Form for acquisition key, type, date, and value

Form for acquisition key, type, date, and value

Form for acquisition key, type, date, and value

VALOR TOTAL \$: Grid

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Line for spouse name]

DOMICILIO

[Line for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

DECLARACION CONTESTADA 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 32 DE LA
 LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

Huimanguillo, Tabasco
 LUGAR

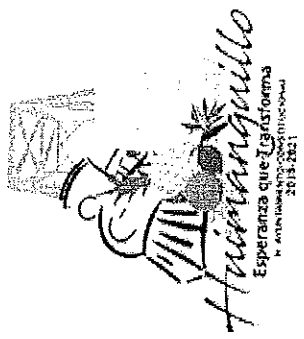
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO FEDERAL
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SUBSECRETARÍA DE FISCALÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS SOBRE EL VALOR AGREGADO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

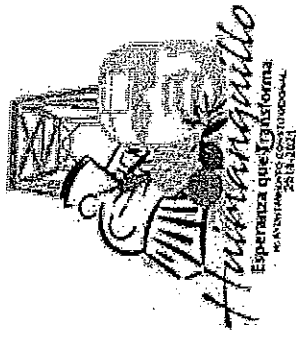
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA-ASOCIACION,SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|--|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | ADMINISTRACIÓN | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO | |
| | | Emilio López López NOMBRE Y FIRMA | |



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS. PROTESTO LO NECESARIO
Emilio López López
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **OTorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| LOPEZ | | CALDERON | | LUIS ALEJANDRO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE CAMINOS Y PUENTES | | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO |
| | | | | | 1 8 1 0 0 5 |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HUIMANGUILLO TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE OBRAS ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES DEPARTAMENTO DE CAMINOS Y PUENTES | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO ESQUINA CALLE IGNACIO ALLENDE SIN NUMERO | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 2 5 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | 3 5 0 0 0 | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| | |

2.- 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 _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

VALOR DE ADQUISICION \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

X

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

X

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]


DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

LOS OTROS INGRESOS QUE PERSIVO SON EN GANADERIA Y AGRICULTURA

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FECHA: 03 | 1 | 2 | 1 | 8

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

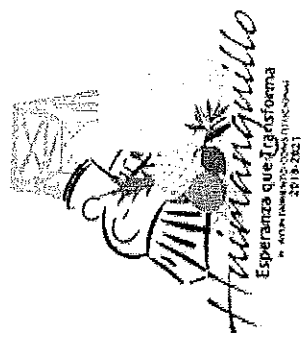
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]



M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

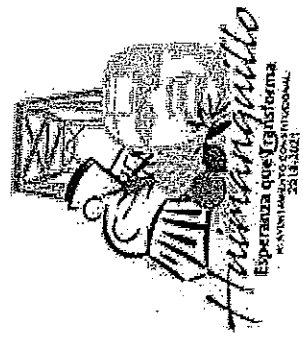
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURIDICA |
|---|--|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | |
| | | | |
| | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS PROTESTO LO NECESARIO UIS Alejandro Lopez Caceron. NOMBRE Y FIRMA | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | NINGUNO | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA Unión De Proprietarios De Vehículos De Oficio Huimanguillo Tab. | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) UPC870618T05 | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) 25 AÑOS |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA 18-JUN-1987 | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) SERVICIOS | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) 2.7% | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) Huimanguillo TAB. MEXICO | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO Luis Acevedo López Calderon NOMBRE Y FIRMA: | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|-------------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| BALCAZAR | | CASTAÑEDA | | ALBERTO EBET | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE NOMINA | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE ADMINISTRACION | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AVENIDA MIGUEL HIDALGO SIN NUMERO C.P. 86400 | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 0 0 0 2 4 7 5 9 | | 0 0 0 0 6 0 0 0 | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | TOTAL INGRESOS |
| | | | | | 0 0 0 3 0 7 5 9 |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | H. CARDENAS, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| DIRECTOR DE ADMINISTRACION | 3 0 0 5 1 8 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CARDENAS TABASCO | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|---------------------------------------|--|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | | \$ | |
|---------------------------------------|--|----|--|

| | | | |
|---------------------------------------|--|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | | \$ | |
|---------------------------------------|--|----|--|

| | | | |
|---------------------------------------|--|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | | \$ | |
|---------------------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> OTROS | | \$ | |
|--------------------------------|--|----|--|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry 1: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry 2: VEHICULOS

Form for furniture entry 3: [REDACTED]

Form for furniture entry 4: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

CALLE AQUILES CALDERON MARCHENA 10 - 14 COLONIA CENTRO H. CARDENAS, TABASCO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCION DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

21 NOV. 2018

RECIBIDO

NOMBRE AREA DE SELLO: [Redacted]
 FIRMA: [Redacted]

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

[2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8]

HUIMANGUILLO, TABASCO

LUGAR

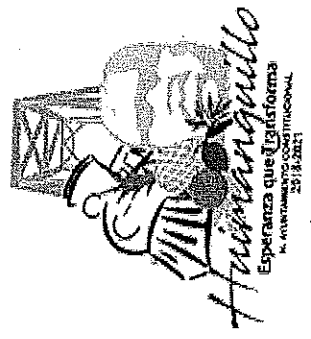
[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

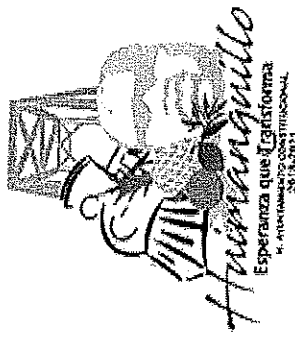
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO Alberto Elobet Balcaez Castañeda NOMBRE Y FIRMA: | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | |
|--|--|--|---|---|---------|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | NINGUNO |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| | | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | |
| | | | | Nombre y Firma: <i>Abelto Ebet Barcoza Costafreda</i> | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|-----------------------------------|----------------------|----------------|--|------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| M O R A L E S | | B A R R I E N T O S | | H U M B E R T O | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE ADMINISTRACION | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | H U I M A N G U I L L O T A B A S C O |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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 checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED] (TERRENO Y CONSTRUCCION) | | | | |
| | TIPO | | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED] (TERRENO Y CONSTRUCCION) | | | | |
| | TIPO | | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED] (TERRENO Y CONSTRUCCION) | | | | |
| | TIPO | | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED] (TERRENO Y CONSTRUCCION) | | | | |
| VALOR TOTAL \$: | | | | [REDACTED] |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

| CLAVE DE ADQUISICION | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | \$ [REDACTED] |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | | | \$ [REDACTED] |
| VALOR TOTAL \$: | | | | [REDACTED] |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="2"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO COM. MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE AREA DE SELLO: [REDACTED] FIRMA: [REDACTED]

FECHA: 04 | 12 | 2018

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

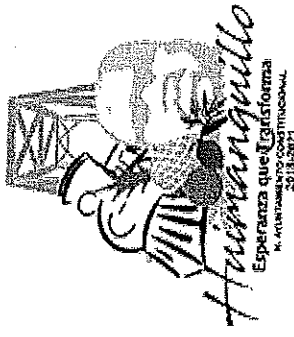
[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |

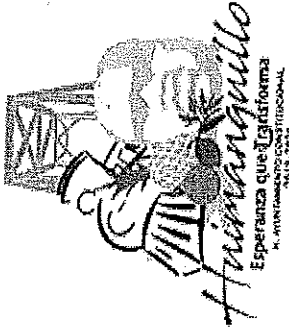
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO
Nombre y Firma: Humberto Bravo Osorio



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN
1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN
3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO

NOMBRE DE LA EMPRESA O
SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA

INSCRIPCIÓN EN EL
REGISTRO PÚBLICO U
OTRO DATO QUE
PERMITA SU
IDENTIFICACIÓN
(EN SU CASO)

FRECUENCIA ANUAL

- 1 SOCIEDAD ANÓNIMA
- 2 SOCIEDAD CIVIL
- 3 ASOCIACIÓN CIVIL
- 4 OTRA (ESPECÍFICA)

ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO
(AÑOS)

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO
DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA
SOCIEDAD (EN SU CASO)

DD/MM/AAAA

SECTOR O
INDUSTRIA

(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

(PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL,
PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA)
ESPECIFICAR)

INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

UBICACIÓN

(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAIS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTA QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Amberito Barrios
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL:

X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|-----------------------------------|---|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | H |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| PEREZ | | BAUTISTA | | MARTIN | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: VILLA SAN MANUEL HUIMANGUILLO, TABASCO | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DEL ALMACEN GENERAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN | | | | |
| UBICACIÓN | CALLE NICOLAS BRAVO S/N° CENTRO ADMINISTRATIVO | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | | 9 0 0 0 |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

[REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

[REDACTED] H. HUIMANGUILLO, TABASCO.

ENTRE LAS CALLES

PAIS

[REDACTED] MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

OPERADOR DE TRAILER | 2 | 5 | 0 | 6 | 1 | 7

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

SERVICIO DE MARINA Y TERRESTRE

2.- 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

_____ | _____ | _____

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for first real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable entry

Form for second movable entry

Form for third movable entry

Form for fourth movable entry

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="2"/> | <input type="text" value="4169160284849970"/> | <input type="text" value="COPPEL"/> | \$ <input type="text" value="500"/> |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|--------------------------------|--------------------|------------------------|------------|
| 3 | 1 8 0 6 2 1 AÑO MES DIA | | FAMSA | \$ 4 0 0 0 |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | | 1 0 0 0 |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|--------------------|--------------------|------------------------|-------|
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

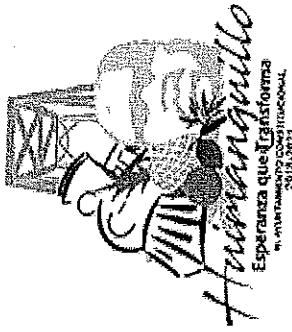
HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACION DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA:

[Handwritten Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

1 | 7 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES: [REDACTED] DETERMINANTE: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] EDAD: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] SEXO: M F

APELLIDO PATERNO: **A R A G O N** APELLIDO MATERNO: **O T A N E Z** NOMBRES (S): **A U R O R A C O P I T Z I**

NACIONALIDAD: **MEXICANA**

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

COORDINADORA DE EVENTOS ESPECIALES

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UBICACIÓN **PROL. MIGUEL HIDALGO S/N**

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

____ | ____ | ____ | 1 | 8 | 0 | 0 | 0

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

TOTAL INGRESOS

____ | ____ | ____ | 1 | 8 | 0 | 0 | 0

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

0

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Empty form row for property 1

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Empty form row for property 2

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Empty form row for property 3

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

Empty form row for property 4

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

MENAJE DE CASA \$

VEHICULOS \$

JOYAS OBRAS DE ARTE \$

OTROS \$

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> 1 | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> 1 | | | \$ |
| <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 \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text" value="2"/> | <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="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS
SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS

17 DIC. 2018

RECIBIDO

AREA DE SELLO

FECHA: 1 | 7 | 1 | 2 | 1 | 8 |

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

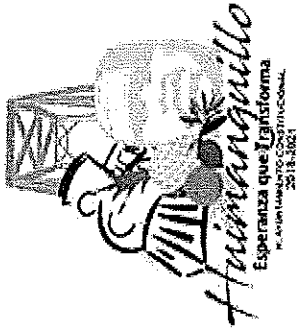
HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

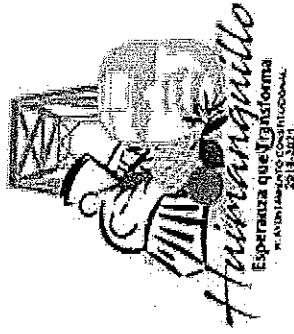
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Nombre y Firma: Aurora Capatzi Aragón Ojeda



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Arora Capata Aragón Chéniz
NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|-----------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| C H I C A A M A L | | F R A N C I S C O | | A N T O N I O | |
| NACIONALIDAD: M E X I C A N O | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR CASA DE LA CULTURA | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO, HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CULTURA Y RECREACIÓN (DECUR MUNICIPAL) | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO, CENTRO. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 0 9 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 1 0 5 8 0 | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | 0 0 0 1 9 5 8 0 | | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| | |

2.- 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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
 VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 6 | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> 6 | | | \$ |
| <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"/> 6 | | | \$ |
| <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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

LO OTRO QUE PERCIBO ES SUELDO Y SALARIO COMO DOCENTE EN LA ESCUELA PRIMARIA LIC. FRANCISCO TRUJILLO GURRIA POB. C-32

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

MARIA LETICIA GOMEZ LOPEZ

DOMICILIO

CALLE 1 # 14 POB. C-31, GRAL. FCO VILLA

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

MANIFIESTA 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

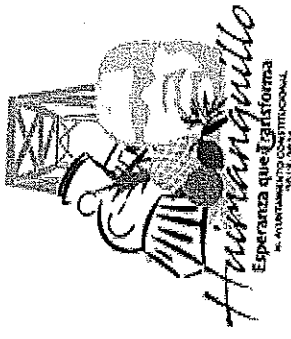
HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

FECHA: 04 | 11 | 2018



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA-ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

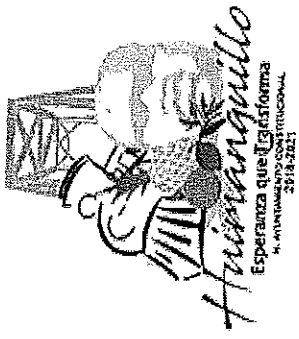
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
FRANCISCO ANTONIO CHI CHAMAL
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | |
|--|---|--|---|---|-----------------------------|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | NINGUNO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | | |
| FRANCISCO ANTONIO CMI CABRAL | | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA: | | | | | |



K

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO 2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL:

X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

SALAYA | SANCHEZ | MATEO

NACIONALIDAD: MEXICANA

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

COORDINADOR DE DEPORTES

18/10/05

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

ENCARGO QUE CONCLUYE

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO

EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE LA DECUR MUNICIPAL

UBICACIÓN AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N.

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

2000

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

1600

TOTAL

INGRESOS

3600

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

CARDENAS TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- 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

1 _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
 VALOR DE ADQUISICION

1 _____ \$ _____

1 _____ \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E _____ \$ _____

O T R O S _____ \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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 \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| 5 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

EN EL APARTADO DE OTROS INGRESOS LA CANTIDAD QUE DECLARO SON POR CONCEPTO DE
ASESOR DE INGRESOS

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. GOBIERNO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1916-2021

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
FIRMA _____
AREA DE SELLO _____

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

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

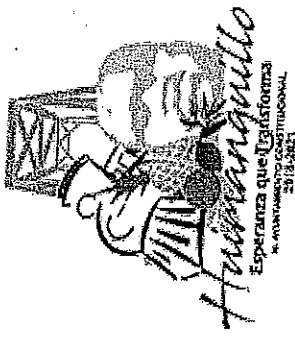
HUIMANGUILLO TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE
[Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

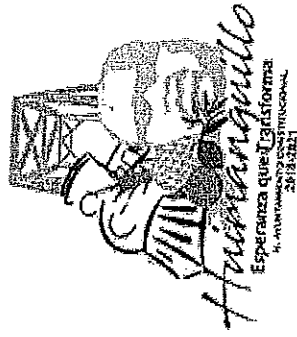
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTÉ 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | | |
| | | | |
| | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | |
| NOMBRE Y FIRMA: <i>Me. Mateo Soto Sanchez</i> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

8

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) (ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | DD/MM/AAAA | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA:
Lic. Mateo Salaya Sanchez



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

K
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

APELLIDO PATERNO: C O R D O V A
 APELLIDO MATERNO: B R O C A
 NOMBRES (S): D O R A M A R I A

NACIONALIDAD: MEXICANA

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

COORDINADORA DE EDUCACION

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO

EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE LA DECUR MUNICIPAL

UBICACIÓN AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N.

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION

MENSUAL NETA \$ 1 | 4 | 0 | 0 | 0

OTROS INGRESOS

MENSUALES NETOS \$ 1 | 0 | 3 | 0 | 4

TOTAL INGRESOS

2 | 4 | 3 | 0 | 4

ULTIMA REMUNERACION

MENSUAL NETA \$

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO TABAS CO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- 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

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | \$ | _____

1 | _____ | \$ | _____

| J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _____

| O T R O S | \$ | _____

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

EN EL APARTADO DE OTROS INGRESOS LA CANTIDAD QUE DECLARO SON POR CONCEPTO DE MI JUBILACION EN EL MAGISTERIO

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS
SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS
SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS

RECIBIDO
 04 DIC. 2018

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

FECHA: 0 4 | 1 | 2 | 1 | 8

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

HUIMANGUILLO TABASCO
 LUGAR

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

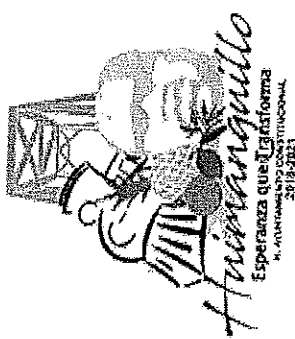
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Dora Maig Cordova Broca
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| TIPO DE OPERACIÓN | | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|---|---|--|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | NINGUNO |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Dora María Cordova Broca

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII. 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 0 | 1 | 8

INICIAL: x

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| BRINDIS | | ESCOBAR | | MADELEINE | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADORA DEL DIF | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| DIF MUNICIPAL | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| COORDINACION DEL DIF | | | | | |
| UBICACION | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| CALLE JACINTO LOPEZ S/N ESQUINA NICOLAS BRAVO. HUIMANGUILLO | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 3 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | | |
| | | | 3 0 0 0 0 | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 TIPO TERRENO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE CARRETERA RIO SECO 1RA SECC. KM. 3.3. H. CARDENAS, TABASCO.
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VEHICULOS \$

JOYAS OBRAS DE ARTE \$

OTROS \$

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

None selected box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 1: Key 3, Type, Date, Value

Row 1: Location, Surface

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 2: Type, Date, Value

Row 2: Location, Surface

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 3: Type, Date, Value

Row 3: Location, Surface

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 4: Type, Date, Value

Row 4: Location, Surface

VALOR TOTAL \$:

Total value box

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

None selected box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Row 1: Key, Type, Value

Row 2: Key 1, Type, Value

Row 3: Key, Type, Value

Row 4: Key, Type, Value

VALOR TOTAL \$:

Total value box

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 0 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text" value="3"/> | <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="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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2958-2023

RECIBIDO
 04 DIC. 2018

NOMBRE _____
 FIRMA _____

AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

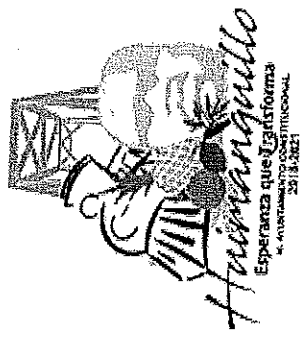
H. HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

[Handwritten signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Madeleine Guinda INOMBRE Y FIRMA: Escobar Maura



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | |
|--|--|--|--|---|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
| <input type="checkbox"/> | | | | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) (ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |
| | | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO |
| | | | | NOMBRE Y FIRMA: <i>Escober y Buitrago</i> |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|------------------------|
| | | | | | F | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | |
| GONZALEZ | | DE LA CRUZ | | SOCORRO DEL MILAGRO | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADORA ADMINISTRATIVA | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | |
| | | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION COORDINACION GENERAL DEL D.I.F. MUNICIPAL | | | | | | |
| UBICACIÓN CALLE JACINTO LOPEZ S/N ESQUINA NICOLAS BRAVO. HUIMANGUILLO | | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 2 5 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 3 5 0 0 | TOTAL INGRESOS | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | 0 0 0 2 8 5 0 0 | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| DIRECTORA DE PROGRAMACION | 1 2 0 6 1 5 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | |

2.- 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

3

[Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

3

[Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1

[Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Redacted]

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

[Redacted]

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

[Redacted]

\$

[Redacted]

[Redacted]

\$

[Redacted]

[Redacted]

\$

[Redacted]

[Redacted]

\$

[Redacted]

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|-------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="AÑO MES DIA"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 04 | 12 | 2018

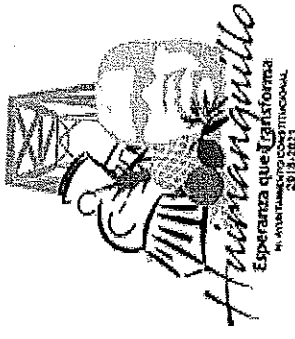
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYÚGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1.- SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

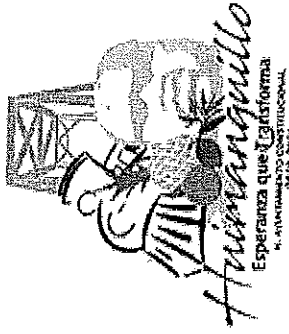
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
Acoso del



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Severo del Pozo
NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | H |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| C O L U N G A | | R A M O N | | S I L V A N O A R T U R O | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE FINANZAS MUNICIPAL | | | | |
| UBICACION | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 3 7 5 0 3 2 6 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS | | |
| | | | | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 2 0 0 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| SIN REFERENCIA | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ _____ |

| | | |
|--------------------------|-------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ _____ |
|--------------------------|-------------------|----------|

| | | |
|--------------------------|---------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ _____ |
|--------------------------|---------------------------------|----------|

| | | |
|--------------------------|-----------|----------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ _____ |
|--------------------------|-----------|----------|

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="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"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FECHA: 04 | 12 | 2018

PROTESTO 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

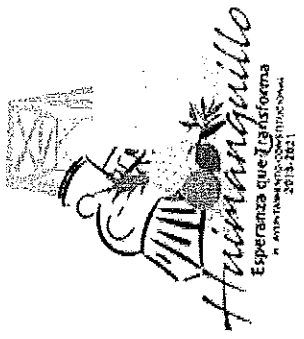
HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

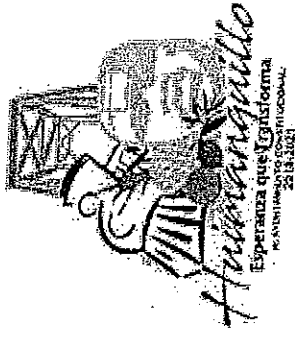


| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>NINGUNO</p> | | <p>PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.</p> | |
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/></p> <p>2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/></p> <p>3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/></p> <p>5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/></p> <p>6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/></p> <p>7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/></p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA <input type="checkbox"/></p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS PROTESTO LO NECESARIO</p> <p><i>Silvano Arturo Colmenero</i></p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | NINGUNO | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |
| | | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO |
| | | | | NOMBRE Y FIRMA: <i>Silvia Helena Colunga Roman</i> |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 1 1 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| J I M E N E Z | | O C H O A | | J U A N R A M O N | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANO | LUGAR DE NACIMIENTO: | [REDACTED] | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE NORMATIVIDAD Y FISCALIZACIÓN MUNICIPAL | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | 1 8 1 0 0 5 | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | [REDACTED] | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | [REDACTED] | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCIÓN DE FINANZAS | | | | |
| UBICACIÓN | AVENIDA HIDALGO SIN NÚMERO, HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 37 5 10 52 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | [REDACTED] | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | [REDACTED] | TOTAL INGRESOS | 2 0 0 0 0 | | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | [REDACTED] |

2.- 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"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> M E N A J E D E C A S A | \$ _____ |

| | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> V E H I C U L O S | \$ _____ |
|--|----------|

| | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ _____ |
|--|----------|

| | |
|------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> O T R O S | \$ _____ |
|------------------------------------|----------|

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION
CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$

V E H I C U L O S \$

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$

O T R O S \$

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 6 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> 6 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> 6 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| 5 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 5 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 04 NOV. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FECHA: 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 8 |

MANIFESTO 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

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

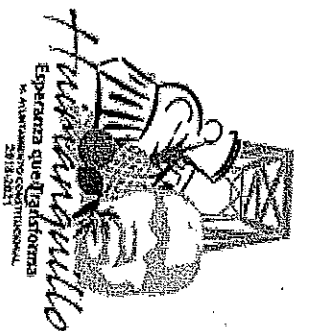
[Handwritten signature]

PIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| 1. CONYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO
 Juan Rivera
 NOTARIO PUBLICO 2 Ochoa



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

(Handwritten mark)

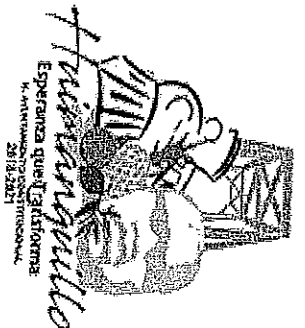
POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | | | | | |
|--|--|---|---|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA, ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <table border="1" data-bbox="397 1480 690 1988"> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> </table> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

(Handwritten signature)
D. *(Handwritten name)*





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII. 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| [ESPONDA] | | CUSTODIO | | RAUL | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE TRANSITO MUNICIPAL VILLA CHONTALPA | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | COORDINADOR DE AREA | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION OFICINA DE TRANSITO VILLA CHONTALPA | | | | | |
| UBICACIÓN CALLE MATAMOROS DE VILLA CHOTALPA, HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | TELEFONO OFICIAL 9171014178 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 8 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 1 8 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 9 0 0 0 | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] HUIMANGUILLO, TABASCO | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] HUIMANGUILLO, TABASCO | | |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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 checked="" type="checkbox"/> | | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | | | \$ [REDACTED] |
| <input checked="" type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | | | \$ [REDACTED] |

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of immovables: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for movable property entry 1: checkbox, description, date, and value grid.

Form for movable property entry 2: checkbox, description, date, and value grid.

Form for movable property entry 3: checkbox, description, date, and value grid.

Form for movable property entry 4: checkbox, description, date, and value grid.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of movables: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|----------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| 0 <input type="text" value="2"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

HAGO LA ACLARACION DE QUE EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD DE LA H. CARDENASS, TABASCO APARECE TODAVIA INSCRITA UNA PROPIEDAD A MI NOMBRE CON DATOS DE REGISTRO EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 1987, INSCRITO BAJO EL NÚMERO 1633 DEL LIBRO GENERAL DE ENTRADAS A FOLIOS DEL: 3785 AL 3788, DEL LIBRO DE DUPLICADO VOLÚMEN 42, QUEDANDO AFECTADO POR DICHO ACTO EL PREDIO NUMERO 13614, A FOLIO 36, DEL LIBRO MAYOR VOLUMEN 51, PERO HAGO LA OBSERVACIÓN Y A LA VEZ ACLARO DE QUE SI BIEN ES CIERTO DE QUE EXISTE UNA SUPERFICIE DE TERRENO, TAMBIEN LO ES QUE DICHA SUPERFICIE SE DIERA A CALLES QUE SE DEJARAN COMO ACCESO QUE PERTENECE AL MUNICIPIO. Y NO ESTAN SEGREGADAS.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TAB. 3050-0433

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE BELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 04 | 12 | 2018

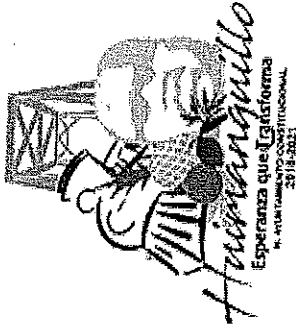
HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
|--|---|---|---|--|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

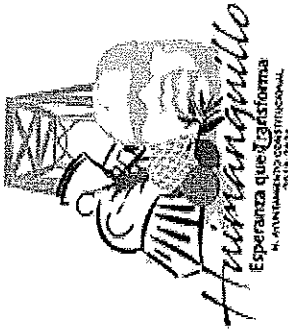
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO

RAUL ESPINOZA *Raul Espinoza*
C.O.S. TODIO-
NOMBRE Y FIRMA: *Raul Espinoza*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

R. AUL EÓPENA CUSTODIO
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| G A R I B O | | C A S A N G O | | I S I D R O | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | C O O R D I N A D O R D E T R A N S I T O | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 | 1 0 1 0 |
| | | | | AÑO | MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO | MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | T R A N S I T O M U N I C I P A L | | | | |
| UBICACIÓN | AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 3 7 5 1 0 5 2 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | \$ 1 5 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 2 7 0 0 | |
| | | | | TOTAL INGRESOS | \$ 1 7 7 0 0 |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 5 0 0 0 0 | | | | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | C I U D A D L A V E N T A |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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 \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

MONTO TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | | |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMAGUILLO, TAB. 2018-2022

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 04/12/18

HUIMAGUILLO, TABASCO
LUGAR

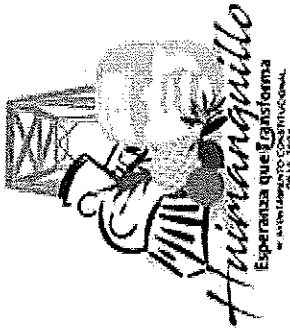
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| | | | |
|---|---|--|--|
| <p>DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | | <p>NINGUNO</p> | |
| <p>PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.</p> | | | |
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)</p> <p> </p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/></p> <p>2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/></p> <p>3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/></p> <p>5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/></p> <p>6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/></p> <p>7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)</p> <p> </p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/></p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA <input type="checkbox"/></p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> <p> </p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p><i>ESIDRO GILVERTE GONZALEZ</i></p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> | |
|--|---|---|---|---|---|--|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO <i>Isidoro GARCÍA CASANO</i> NOMBRE Y FIRMA: | | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| L E O N | | S A N C H E Z | | M A R T I N | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE JEFATURAS | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 | 1 0 0 5 |
| | | | | AÑO | MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO | MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE DESARROLLO | | | | |
| UBICACIÓN | AV HIDALGO ESQUINA IGNACIO ALLENDE S/N | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 1 8 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | 0 0 0 1 8 0 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |

2.- 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

3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

4 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

4 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
 VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0]

V E H I C U L O S \$ [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0]

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0]

O T R O S \$ [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0]

VALOR TOTAL \$: [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 2: [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 3: [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [Redacted]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Row 4: [Redacted]

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) [Redacted]

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Row 1: [Redacted] \$ [Redacted]

Row 2: [Redacted] \$ [Redacted]

Row 3: [Redacted] \$ [Redacted]

Row 4: [Redacted] \$ [Redacted]

VALOR TOTAL \$:

[Redacted]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ XXXXXXXXXX

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [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] |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 GOBIERNO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

04 DIC. 2018

MANIFIESTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO
 DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION
 AREA DE SELLO
 2018-2021

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 8

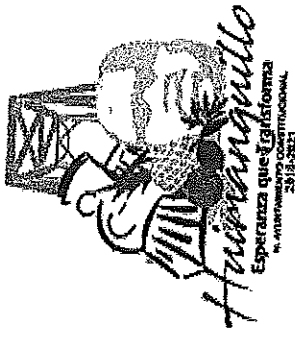
HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

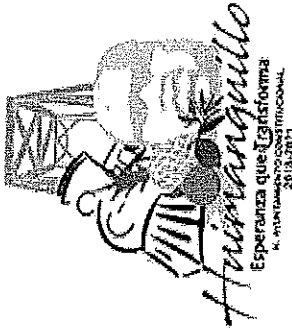
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS. PROTESTO LO MISMO
MARTÍN LEÓN SANCHEZ
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD
FEDERATIVA Y PAIS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Alfonso Leon Sanchez
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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", **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CRUZ | | PEREZ | | ALEJANDRO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DEL RASTRO MUNICIPAL. | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | | |
| | | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO <u>H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TABASCO</u> | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION <u>DIRECCION DE DESARROLLO MUNICIPAL</u> | | | | | |
| UBICACIÓN <u>AV. HIDALGO ESQUINA ALLENDE S/N</u> | | | | TELEFONO OFICIAL <u>3750279</u> | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 1 4 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | 0 0 0 1 4 0 0 0 | |

| | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| POBLADO MECATEPEC | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | 984 255 77 11 |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| [REDACTED] | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

 0

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

VALOR TOTAL \$: _____

3.-

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|-------|------------------|----------------|-----------------------|-----------|
|-------|------------------|----------------|-----------------------|-----------|

_____ \$ _____

_____ \$ _____

JOYAS OBRAS DE ARTE _____ \$ _____

OTROS _____ \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

M E N A J E D E C A S A | \$ | _____

V E H I C U L O S | \$ | _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _____

O T R O S | \$ | _____

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO



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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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 \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CREDITOS HIPOTECARIOS

3.- COMPRAS A CREDITO 1

5.- TARJETAS DE CREDITO

2.- PRESTAMOS

4.- EMBARGOS

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO
 DIRECCION DE DESARROLLO
 AREA DE SEGURO
 2018-2020

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 01/11/2018

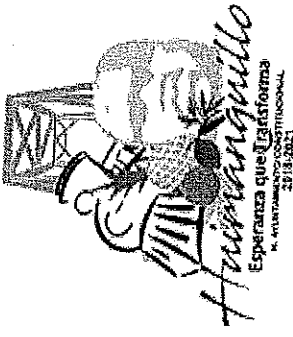
HUIMANGUILLO TABASCO
 LUGAR

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



HUIMANGUILLO
ESTADO DE TABASCO
2718-2021

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?
SI NO

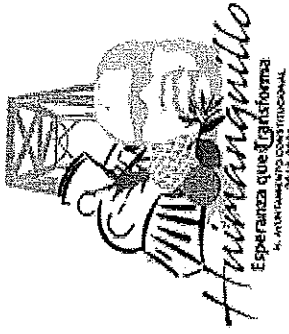
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | |
| ALESSANDRO GARCIA RIVERA | | GARCIA RIVERA | |
| NOMBRE Y FIRMA | | NOMBRE Y FIRMA | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN | | | | |
| (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Alfonso Celoz Pérez
NOMBRE Y FIRMA: *Alfonso Celoz Pérez*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CHAVEZ | | ARIAS | | RAFAEL | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR ASUNTOS RELIGIOSOS | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | | | | |
| UBICACIÓN AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 3 7 5 1 1 9 8 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| 2 0 0 0 0 | | | | 2 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | MEXICO TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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

_____ | _____ | _____

(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

_____ | \$ _____

_____ | \$ _____

_____ | \$ _____

_____ | \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE _____ |
|---------------------------------------|------------------|

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE _____ |
|---------------------------------------|------------------|

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE _____ |
|---------------------------------------|------------------|

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------------|-------|-------|-------|-------|

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE _____ |
|---------------------------------------|------------------|

VALOR TOTAL \$: _____

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |

| | | | |
|--------------------------|-------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | \$ | _____ |
|--------------------------|-------|----|-------|

| | | | |
|-------------------------------------|------------|----|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|-------------------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|-------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | \$ | _____ |
|--------------------------|-------|----|-------|

| | | | |
|--------------------------|-------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | \$ | _____ |
|--------------------------|-------|----|-------|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

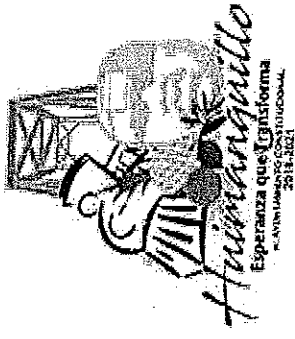
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Jesús Chávez Arias NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | NINGUNO | X |
|---|--|--|---|---|---------|---|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | |
| | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | |
| | | | NOMBRE Y FIRMA: <i>Rafael Chavez Arias</i> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: INICIAL: MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|---|---|--------------------------|---|--|
| | | | | | <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| FERNANDEZ | | JARQUIN | | DALILA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADORA DE ENLACE DE GRUPOS COMUNITARIOS | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO <input type="text" value="H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO."/> | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION <input type="text" value="SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO"/> | | | | | |
| UBICACIÓN <input type="text" value="AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO"/> | | | | TELEFONO OFICIAL <input type="text" value="91 73 75 11 98"/> | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ <input type="text"/> | | TOTAL INGRESOS <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> | | | |

| | | |
|--|---|------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| <input type="text"/> | | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| <input type="text"/> | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| GESTORA SOCIAL | <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| CONGRESO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO | | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

| | | |
|---------------------------------------|-----------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | VEHICULOS | \$ [REDACTED] |
|---------------------------------------|-----------|---------------|

| | | |
|--------------------------|---------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | JOYAS OBRAS DE ARTE | \$ [REDACTED] |
|--------------------------|---------------------|---------------|

| | | |
|--------------------------|-------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | OTROS | \$ [REDACTED] |
|--------------------------|-------|---------------|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|----------------------|------|------------|----------------------|
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO COMUNITARIO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FIRMA _____

FECHA: 04 | 12 | 2018

DECLARACION CONTESTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

 HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|---|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |

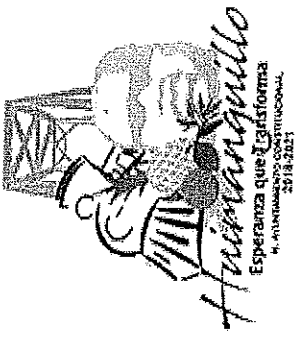
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS. PROTESTO LO NECESARIO

Dalila Fernán dez Jarquin
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Dalila Fernández Jarguín
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | |
|--|--|--|--|---|---|---|
| | | | | | M | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | |
| M O R E N O | | J I M E N E Z | | M A R I O | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE LA JUNTA DE RECLUTAMIENTO MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | <input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | <input type="checkbox"/> INHABILITACION | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| UBICACIÓN | | PROLONGACIÓN ALLENDE (PLAZA DEL TACO) | | TELEFONO OFICIAL | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 937 132 2158 | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |

2.- 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

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

V E H I C U L O S \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' checked.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

Form line for acquisition key, type, date, and value.

Form line for location and surface area.

Form line for type, date, and value.

Form line for location and surface area.

Form line for type, date, and value.

Form line for location and surface area.

Form line for type, date, and value.

Form line for location and surface area.

VALOR TOTAL \$: Grid for total value.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' checked.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form line for 'MENAJE DE CASA' with value grid.

Form line for 'VEHICULOS' with value grid.

Form line for 'JOYAS OBRAS DE ARTE' with value grid.

Form line for 'OTROS' with value grid.

VALOR TOTAL \$: Grid for total value.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Empty line for spouse name]

DOMICILIO

[Empty line for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2019-2023

RECIBIDO
 03 DIC. 2018

NOMBRE _____
 FIRMA _____

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

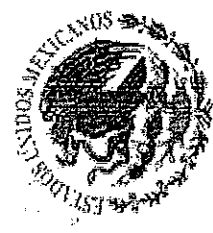
AREA DE SELLO

FECHA: | 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO **NINGUNO**

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
 1 CUOTAS
 2 SERVICIOS PROFESIONALES
 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA
 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA
 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN
 ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
 ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
 ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

NATURALEZA DEL VÍNCULO
 (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO
 (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

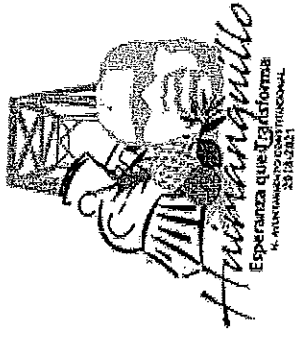
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA QUE LOS DATOS QUE SE DECLARAN SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
 FIRMA: *Mario Herrera*

CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
JUNTA MUNICIPAL DE RECLUTAMIENTO
 2018-2021



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

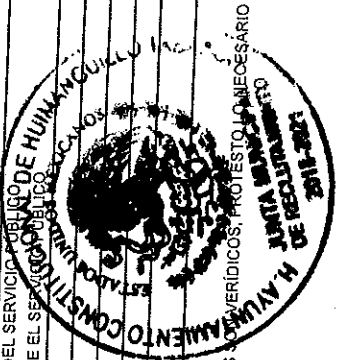


DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | | | | | |
|--|---|--|---|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | <table border="1"> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> </table> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |



BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA SOBRE LOS DATOS ANTERIORES, PROTESTO LO NECESARIO

[Signature] NOMBRE Y FIRMA:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--------------|---|------|---|-------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| T O R R E S | | R A M I R E Z | | F R E D D Y | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | 18/10/16 | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | |
| <input type="checkbox"/> INHABILITACION | | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: SECRETARIA DEL AYUNTEMIENTO | | | | | |
| UBICACIÓN: AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | | TELEFONO OFICIAL: |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| 12000 | | | | 12000 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

T _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

_____ | _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ _____

_____ \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for acquisition key, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for acquisition key, type, date, and value (blacked out)

Form for acquisition key, type, date, and value (VEHICULOS)

Form for acquisition key, type, date, and value (JOYAS OBRAS DE ARTE)

Form for acquisition key, type, date, and value (OTROS)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value (blacked out)

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE: _____
 AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 03 | 12 | 2018

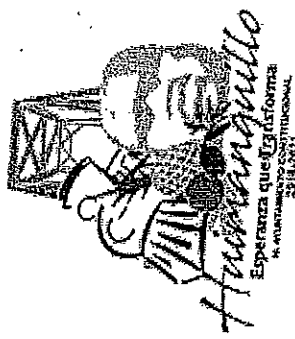
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

NATURALEZA DEL VINCULO
(1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)

ANTIGÜEDAD DEL VINCULO
(AÑOS)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO
- ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

- 1 CUOTAS
- 2 SERVICIOS PROFESIONALES
- 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA
- 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA
- 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
Tredy Torres
NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| [] | | | | | <table border="1"> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> </table> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | | | | | | | |
| 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |
| [] | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Freddy Torres Reyes
NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: x

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CARABELI | | TOBILLA | | BLANCA ESTELA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | CORDINADORA | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 1 6 | |
| | | | | AÑO | MES |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO | MES |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| AV. MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO, HUIMANGUILLO. TAB. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | | | | |
| UBICACION | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AV. MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO, HUIMANGUILLO. TAB. | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 2 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| | | | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 1 2 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO. | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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"/> 3 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|------------|------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--------------------------|------------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|------------|------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|----------------------------|------------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|------------|------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--------------------------|------------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|--------------------------|------------|------------|------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| | | | |
|----------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|----------------------------|------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|----------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|---------------------------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|------------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | [REDACTED] |
|--------------------------|-----------|----|------------|

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for selection.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for selection.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable asset: checkbox, description, and value grid.

Form for second movable asset: checkbox, description, and value grid.

Form for third movable asset: checkbox, description, and value grid.

Form for fourth movable asset: checkbox, description, and value grid.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Empty line for spouse name]

DOMICILIO

[Empty line for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____

AREA DE SELLO

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

FECHA: 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 9

HUIMANGUILLO.TAB.
LUGAR

Blanca Estela Amador Tzuc
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACION, ENTIDAD, FEDERATIVA Y PAIS) | | | |

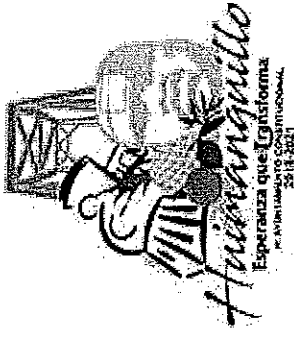
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Diana Estela Carabeli Toulla.
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Blanco Estelo Carabeli Tavilla.
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

1 | 4 | 0 | 1 | 1 | 9 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| JIMENEZ | | RAMOS | | JOSÉ | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | 1 8 1 1 1 6 | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 2 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| | | TOTAL INGRESOS | | 1 2 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- 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

2 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

 [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

 [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

 [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

1 | M E N A J E D E C A S A \$ [REDACTED]

1 | V E H I C U L O S \$ [REDACTED]

| J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ [REDACTED]

| O T R O S \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

None selected box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Redacted row for acquisition details

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty row for acquisition details

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty row for acquisition details

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty row for acquisition details

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

None selected box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Redacted row for acquisition details

VEHICULOS \$ Grid

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ Grid

OTROS \$ Grid

VALOR TOTAL \$:

Redacted total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2932-2933

15 ENE. 2019

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

AREA DE SELLO

FECHA: | 1 | 4 | 0 | 1 | 1 | 9 |

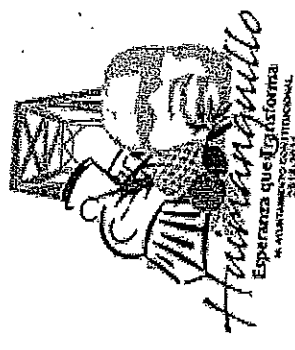
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

Jose Gutierrez Ramos
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN
1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN
3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO

NOMBRE DE LA ENTIDAD
(EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO,
ETC.)

FRECUENCIA ANUAL
1 3 OCASIONES
2 4 A 7 OCASIONES
3 8 A 11 OCASIONES
4 MENSUALMENTE
5 OCASIONALMENTE
6 OTRA (ESPECIAL)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO
2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO
3 FUNDACIÓN
4 ASOCIACIÓN GREMIAL
5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES
6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA
7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA
OTRA (ESPECÍFICA)

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

NATURALEZA DEL VÍNCULO
(1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN
ADMINISTRACIÓN

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

1 CUOTAS
2 SERVICIOS PROFESIONALES
3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA
4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA
5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA)

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO
(AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y Firma: *José Jiménez Scaños*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO



| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: *José Jiménez Ramos*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|--|---|---|---|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| D O M I N G U E Z | | R A M O S | | A L B E R T O | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INGRESOS | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | 1 6 1 0 1 8 | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | <input type="checkbox"/> INHABILITACION | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | DIRECCION DE FINANZAS MUNICIPAL | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 3 7 5 0 3 2 6 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 0 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | TOTAL INGRESOS | 2 0 0 0 0 0 | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | | | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | | | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | | | | PAIS |
| | | | | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|-------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|-----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|-------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | VALOR DE ADQUISICION \$ [REDACTED] |
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | VALOR DE ADQUISICION \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | | | VALOR DE ADQUISICION \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | | | VALOR DE ADQUISICION \$ _____ |

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry: checkbox, type, date, value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry: checkbox, type, date, value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry: checkbox, type, date, value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry: checkbox, type, date, value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable asset: checkbox, description, value.

Form for second movable asset: checkbox, description, value.

Form for third movable asset: checkbox, description, value.

Form for fourth movable asset: checkbox, description, value.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| 3 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

MARTHA PATRICIA GARCIA RODRIGUEZ

DOMICILIO

CALLE 5A MANZANA 13 LOTE 1-1 FRACCIONAMIENTO POMOCA BICENTENARIO HUIMANGUILO TAB.

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|----------------------------------|------|------------|-------------------------------------|
| MARTHA PATRICIA GARCIA RODRIGUEZ | 47 | ESPOSA | FRACCIONAMIENTO POMOCA BICENTENARIO |
| ARIANA CAROLINA GARCIA RODRIGUEZ | 11 | HIJA | FRACCIONAMIENTO POMOCA BICENTENARIO |
| ALBERTO DOMINGUEZ GARCIA | 10 | HIJO | FRACCIONAMIENTO POMOCA BICENTENARIO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTROLORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILO, TAB.
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FIRMA _____

DECLARACION CONTESTO 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



HUIMANGUILO, TABASCO
 LUGAR

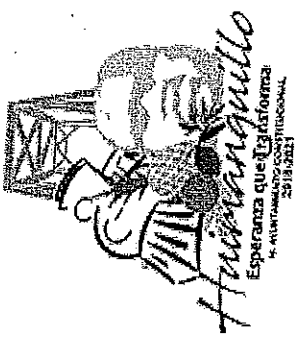
FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA 04 | 12 | 2018



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

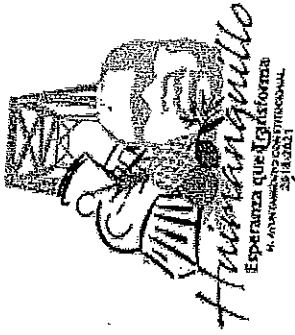
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO
ALBERTO DOMINGUEZ DIAZ
NOMBRE Y FIRMA.



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Alberto DOMINGUEZ RAMOS

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted La siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

04 | 12 | 18
DIA MES AÑO

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | |
|--|---|--|-----------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | M | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | |
| Y P A R R E A | | A R A G O N | | H U M B E R T O | | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | 18 10 05 AÑO MES DIA | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | SUBDIRECCION DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL | | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 18 00 00 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | 18 00 00 | | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | | TELEFONO PARTICULAR | | |
| | | | | | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | CIUDAD Y ESTADO | | | |
| | | | HUIMANGUILLO, TABASCO | | | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | PAIS | | |
| | | | | MEXICO | | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | | | | |
| | | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--|------|----------------------|----------------------|
| <input checked="checked" type="checkbox"/> 1 | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--|----------------------|----------------------|
| <input checked="checked" type="checkbox"/> 1 | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--|----------------------|----------------------|
| <input checked="checked" type="checkbox"/> 1 | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|--|-------------------------|----|--|
| <input checked="checked" type="checkbox"/> 1 | M E N A J E D E C A S A | \$ | |
|--|-------------------------|----|--|

| | | | |
|--|-------------------|----|--|
| <input checked="checked" type="checkbox"/> 1 | V E H I C U L O S | \$ | |
|--|-------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | |
|--------------------------|---------------------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | |
|--------------------------|-----------|----|--|

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- 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

Form for first real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of real estate

5.- 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

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of furniture

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

Empty space for spouse name.

DOMICILIO

Empty space for address.

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
RECIBIDO
 04 DIC. 2018
 NOMBRE AREA DE SEVIZO
 FIRMA

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

FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

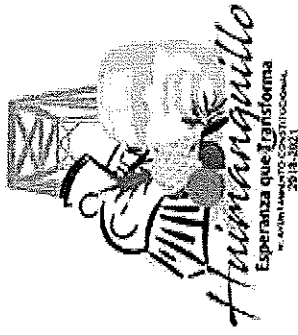
HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

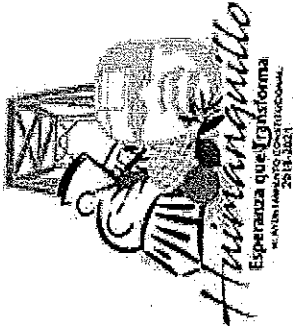
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO

Alonso Herrera Nolasco *[Signature]*
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO TABASCO ARAGON. *[Signature]*

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII. 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| R O D R I G U E Z | | R I C A R D E Z | | F R A N K L I N | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | | |
| | | 1 8 1 0 0 5 AÑO MES DIA | | | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | CONTRALORIA MUNICIPAL | | | | |
| UBICACIÓN | AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | TELEFONO OFICIAL | | | |
| | | 3 7 5 0 2 7 2 | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 9 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 9 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for selection.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

Form for first property: includes fields for TIPO, FECHA DE ADQUISICION, and VALOR DE ADQUISICION.

Form for second property: includes fields for UBICACION, SUPERFICIE, TIPO, FECHA DE ADQUISICION, and VALOR DE ADQUISICION.

Form for third property: includes fields for UBICACION, SUPERFICIE, TIPO, FECHA DE ADQUISICION, and VALOR DE ADQUISICION.

Form for fourth property: includes fields for UBICACION, SUPERFICIE, TIPO, FECHA DE ADQUISICION, and VALOR DE ADQUISICION.

Form for fifth property: includes fields for UBICACION, SUPERFICIE, and VALOR TOTAL \$.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for selection.

CLAVE DE ADQUISICION 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for 'MENAJE DE CASA' with fields for \$ and VALOR DE ADQUISICION.

Form for 'VEHICULOS' with fields for \$ and VALOR DE ADQUISICION.

Form for 'JOYAS OBRAS DE ARTE' with fields for \$ and VALOR DE ADQUISICION.

Form for 'OTROS' with fields for \$ and VALOR DE ADQUISICION.

VALOR TOTAL \$: Grid for total value.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [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] |



04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE

FIRMA

[Handwritten signature]

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

AREA DE SELLO

FECHA: 04 | 12 | 2018

H G U I L L O T A B
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature of the declarant]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUMANGUILLO, TABASCO CONTRALORIA MUNICIPAL



Humanguillo
Esperanza que Transforma
Ayuntamiento Constitucional
2019, 2021

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONVUQUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACION (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

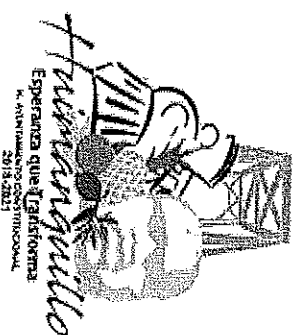
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE NO TENGO NINGUN CONFLICTO DE INTERÉS EN VERDICES. PROTESTO LO NECESARIO

FRANKLIN CORDERO RODRIGUEZ
NOMBRE DEL MANIFIESTANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
|--|---|--|---|---|------------------------------------|--|--|--|
| | | | | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | |
| | DDMM/AAAA | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA ESPECIFICAR) | | | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS Y EN ESTO LO NECESARIO
FERRILAN RODRIGUEZ RICARDO

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| BRITO | | NOVEROLA | | FREDY | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE AUDITORIA MUNICIPAL | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 18/10/5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | CONTRALORIA | | | | |
| UBICACIÓN | AVENIDA MIGUEL HIDALGO S/N COL. CENTRO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 917 375 0 2 72 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 00009000 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 00000000 | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 00009000 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
| | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | NACAJUCA TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|----|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | [0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0] |
|--------------------------|--|--|--|----|---|

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|----|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | [] |
|--------------------------|--|--|--|----|---------------------------|

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|----|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ | [] |
|--------------------------|--|--|--|----|---------------------------|

VALOR TOTAL \$: [0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

None selection box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first real estate entry

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

None selection box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|------------------------|
| 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------|
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

MONTO TOTAL: \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

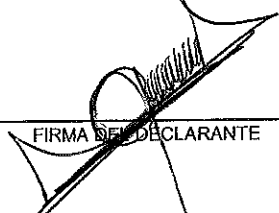
MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO;TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA-ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1.- SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

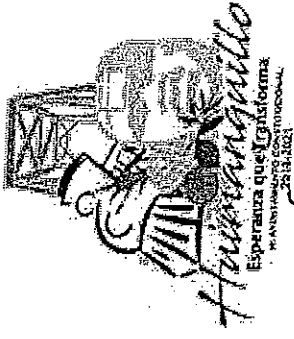
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS PROTESTO LO NECESARIO

Fredy B. Noverola



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
|--|---|--|---|---|---|--|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE ~~NO EXISTEN~~ ~~NINGUNOS~~ ~~CONFLICTOS~~ ~~ECONÓMICOS~~ ~~PROTESTO~~ LO NECESARIO

FIRMA: REDY BRITO NOBOLA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 2º, 3ro. fracción 5ta., 47, 79, 80, 81, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/2018

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | |
|--|--------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------|--|------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | |
| A L V A R E Z | | J I M E N E Z | | D A N I E L J E S U S | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | ENCARGO QUE CONCLUYE | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| JEFE DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS | | [REDACTED] | | | 2018/10/05 | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | [REDACTED] | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| [REDACTED] | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: ADMINISTRACION | | | | | | |
| UBICACIÓN: AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. | | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$: [REDACTED] | | | | | | |

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS | |
| [REDACTED] | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | |
| [REDACTED] | | | |

2.- 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 checked="" type="checkbox"/> | _____ | | _____ | _____ |

| | | | | |
|---------------------------------------|------------------|-------|----------------------|----------------------|
| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE _____ | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |

| | | | | |
|---------------------------------------|------------------|-------|----------------------|----------------------|
| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE _____ | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |

| | | | | |
|---------------------------------------|------------------|-------|----------------------|----------------------|
| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE _____ | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |

| | | | | |
|---------------------------------------|------------------|-------|----------------------|----------------------|
| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE _____ | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _____ |

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |
| <input checked="" type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | | | \$ _____ |

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--|--|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | | | \$ _____ |
|-------------------------------------|-------------------|--|--|----------|

| | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | | | \$ _____ |
|--------------------------|---------------------------------------|--|--|----------|

| | | | | |
|--------------------------|-----------|--|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | | | \$ _____ |
|--------------------------|-----------|--|--|----------|

VALOR TOTAL \$: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for none

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first real estate entry

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'x' for none

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | | | \$ |
| <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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="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"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGULLA, TAB. 2018
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FIRMA _____
 FECHA: 03/12/18

MANIFESTO 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

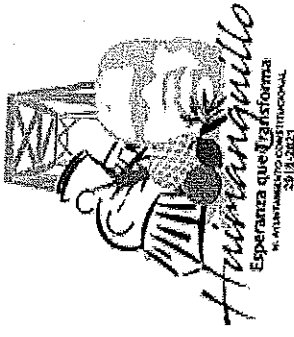
Huimanguilla, Tabasco
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?
 SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

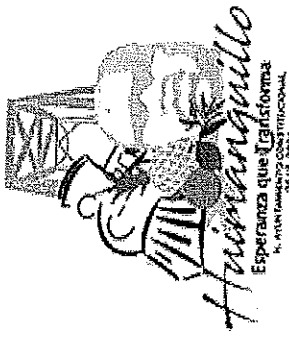
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS. PROTESTO LO NECESARIO

Daniel Jesús Alvarez Jimenez.
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | |
|--|--|--|---|---|---------|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | NINGUNO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| | | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO | |
| | | | | <i>Daniel Jesús Alarcón Jiménez</i> NOMBRE Y FIRMA: | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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": **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL: X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|--------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| TENANGO | | MENDEZ | | JOSE VLADIMIR | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO DE LA TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y COMUNICACION | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 18 | 10 |
| | | | | AÑO | MES |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO | MES |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | ADMINISTRACION | | | | |
| UBICACION | AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 14000 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| | | | | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 00000000 | | | 14000 | |
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | TELEFONO PARTICULAR | | |
| | | | | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO | | | |
| | | HUIMANGUILLO, TABASCO | | | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | PAIS | |
| | | | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | | | |
| CAPACITADOR ASISTENTE ELECTORAL | 150718 | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | |

2.- 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

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

| M E N A J E D E C A S A | \$ | | | | | | | | | | | | | | | |

| V E H I C U L O S | \$ | | | | | | | | | | | | | | | |

| J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | | | | | | | | | | | | | | | |

| O T R O S | \$ | | | | | | | | | | | | | | | |

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|--------------------------|-------|-------|-------------------|-------------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|--------------------------|-------|-------|-------------------|-------------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|--------------------------|-------|-------|-------------------|-------------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|-------|-------|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|--------------------------|-------|-------|-------------------|-------------------|

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|-------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |

| | | | |
|--------------------------|-------------------------|----|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|--------------------------|-------------------------|----|-------------------|

| | | | |
|--------------------------|-------------------|----|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|--------------------------|-------------------|----|-------------------|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|--------------------------|---------------------------------|----|-------------------|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
|--------------------------|-----------|----|-------------------|

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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 \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

YERALDY GOMEZ MENA

DOMICILIO

CALE MOCTEZUMA 458, COLONIA CENTRO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|-----------------------------|------|------------|------------------------------|
| YERALDY GOMEZ MENA | 19 | CONYUGUE | C. MOCTEZUMA 458, COL CENTRO |
| GRECIA ALTAIR TENANGO GOMEZ | 2 | HIJA | C. MOCTEZUMA 458, COL CENTRO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMAGUILLO, TAB. 2018-2021

RECIBIDO
 03 DIC. 2018

NOMBRE _____
 FIRMA _____

AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

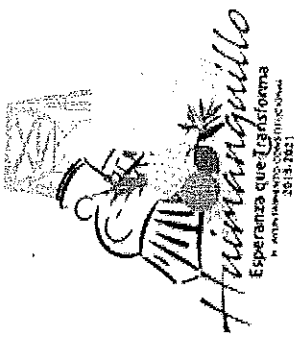
FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

HUIMAGUILLO TABASCO
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
 ¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

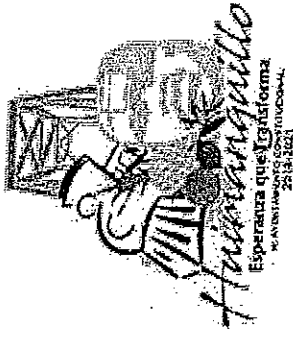
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS PROTESTO LO NECESARIO
JOSE VLADIMIR TENANGO MENDOZA
 SURETAN NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | DDMM/AAAA | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO LO NECESARIO

Jose Vladimir Tenango Mendez
JOSE VLADIMIR TENANGO MENDEZ
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

████████████████████ ████████████████████ ██████████ █████ ████████████████████ F

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES (S)

C | A | D | E | N | A | S | C | A | D | E | N | A | S | N | O | R | A | D | E | L | C | A | R | M | E | N | | | |

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO: LEON GUANAJUATO

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE DESEMPEÑA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PATRIMONIO 0 5 1 0 1 8
AÑO MES DIA

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

ENCARGO QUE CONCLUYE _____ _____
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCION O CESE INHABILITACION INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE ADMINISTRACION

UBICACIÓN AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$ 1 8 0 0 0 OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ 1 2 0 0 0 TOTAL INGRESOS 3 0 0 0 0

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ _____

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR TELEFONO PARTICULAR

JOSE MARIA MORELOS NUMERO 72

COLONIA Y CODIGO POSTAL CIUDAD Y ESTADO

CENTRO 8 6 4 0 0 HUIMANGUILLO TABASCO

ENTRE LAS CALLES PAIS

MOCTEZUMA E HIDALGO MEXICO

ENCARGO ANTERIOR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

_____ _____

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- 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

3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ [REDACTED]

O T R O S \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Selection box for none

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth real estate entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Selection box for none

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | | | \$ |
| <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"/> | | | \$ |

| 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: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|----------------------|------|------------|----------------------|
| ████████████████████ | ████ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ████ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ████ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ████ | ██████████ | ████████████████████ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

RECIBIDO
 04 DIC. 2018

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

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

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Transforma
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
2018-2021

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE

| NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
|---|----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

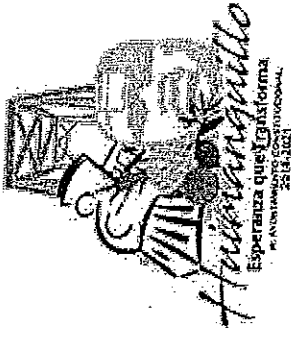
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS. PROTESTO LO NECESARIO

Nora da l p. *Cadenas*
NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|-------------------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Nora del C. Cadena | CACN03110 | <input type="checkbox"/> 4 | 9 AÑOS | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Cadena | GN9 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | | | | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA | | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2010 | | 100% | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Servicios | | | | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | | | | | | | |
| Katacal Mz. de 8. No. 84. HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | | | | | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | | | | | | | | | | |
| Nora del C. Cadena NOMBRE Y FIRMA: | | | | | | | | | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/11/18

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

APPELLIDO PATERNO: JIMENEZ
APPELLIDO MATERNO: VIDAL
NOMBRES (S): JOSE ALBERTO

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

JEFE DEL DEPTO. DE CAMINOS Y PUENTES

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

18/10/05
AÑO MES DIA

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

ENCARGO QUE CONCLUYE

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO

RENUNCIA VOLUNTARIA

DESTITUCION O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCIÓN DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES

UBICACIÓN AV. HIDALGO S/N, COL. CENTRO, HUIMANGUILLO, TABASCO.

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

TOTAL INGRESOS

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- 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

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

| _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
 VALOR DE ADQUISICION

| M E N A J E D E C A S A | \$ | _____

1 | _____ | \$ | _____

| J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | _____

| O T R O | \$ | _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry: VEHICULOS

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FECHA: 03 | 1 | 1 | 1 | 8

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

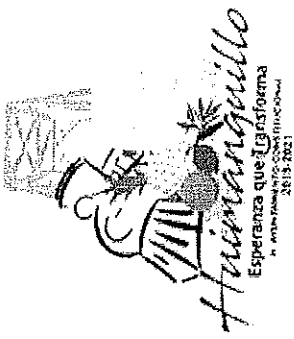
 HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

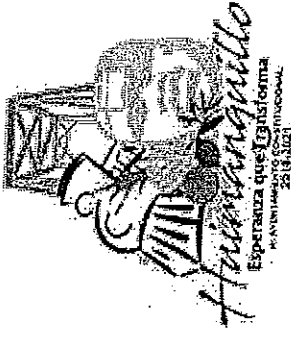
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS. PROTESTO LO NECESARIO JOSE ALBERTO DIMENER VIDAL NOMBRE Y FIRMA | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> </tr> </table> | | | | | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
JOSE ABOERTO DIMENEZ VIDAL
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| FUENTES | | JIMENEZ | | REYES | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 0 0 0 0 0 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES | | | | | |
| UBICACIÓN CALLE IGNACIO ALLENDE CON AVENIDA MIGUEL HIDALGO | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 0 0 0 0 0 0 0 0 | TOTAL INGRESOS 0 0 0 0 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|--|--------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | | TELEFONO PARTICULAR | | |
| CALLE ANACLETO CABANAL 431 | | | 993 189 77 86 | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | | CIUDAD Y ESTADO | | |
| PRIMERO DE MAYO 86190 | | | VILLAHERMOSA, TABASCO | | |
| ENTRE LAS CALLES | | | | | PAIS |
| AV. QUINTIN ARAUZ Y AV. 16 DE SEPTIEMBRE | | | | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | | | |

2.- 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:

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO: FECHA DE ADQUISICION: VALOR DE ADQUISICION:

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO: FECHA DE ADQUISICION: VALOR DE ADQUISICION:

| _____ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO: FECHA DE ADQUISICION: VALOR DE ADQUISICION:

| _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

| M E N A J E D E C A S A | \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| V E H I C U L O S | \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | | | | | | | | | | | | | | | |

| O T R O S | \$ | | | | | | | | | | | | | | | |

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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 \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|--|--------------------|------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| | | | MONTO PARCIAL | _____ |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|--|--------------------|------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ AÑO MES DIA | ____ ____ | _____ | \$ _____ |
| | | | MONTO PARCIAL | \$ _____ |

MONTO TOTAL: \$ _____

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Empty space for spouse name]

DOMICILIO

[Empty space for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SECCION _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

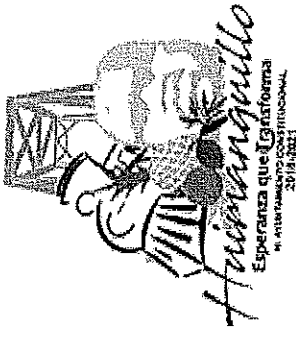
HUIMANGUILLO, TAB.
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

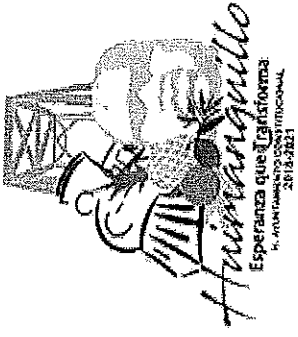


| | | | |
|--|--|--|--|
| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS ¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS? | | <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA. | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS. PROTESTO LO NECESARIO Nombre y Firma: <i>Keyes Fuentes Jimenez</i> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | |
|--|--|--|---|
| NINGUNO | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO, LO NECESARIO | | | |
| NOMBRE Y FIRMA: <i>Rafael Fuentes Jimenez</i> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

02 | 12 | 18

INICIAL

MODIFICACION CONCLUSION

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------|---|------|---|------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| R U E D A | | C A D E N A S | | L U I S M A N U E L | |
| NACIONALIDAD: M E X I C A N A | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | | |
| JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISION | | 1 8 1 0 0 5 | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | |
| | | AÑO MES DIA | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| <input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | |
| <input type="checkbox"/> INHABILITACION | | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS | | | | | |
| UBICACION | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| AV. HIDALGO S/N | | | | OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| 0 0 0 2 0 0 0 0 | | 0 0 0 0 8 0 0 0 | | 0 0 0 2 8 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |

| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
|--|--------------------------------------|
| | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| | HUIMANGUILLO TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| ESQUINA | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | |
| | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

1 [REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED] TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VEHICULOS \$ [REDACTED]

3 [REDACTED] \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ [REDACTED]

O T R O S \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ | |

| 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"/> | | | \$ | |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
D. EVENTAMENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018

03 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE: [Redacted]
 FIRMA: [Redacted] AREA DE SELLO: [Redacted]
 FECHA: 03 | 12 | 2018

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

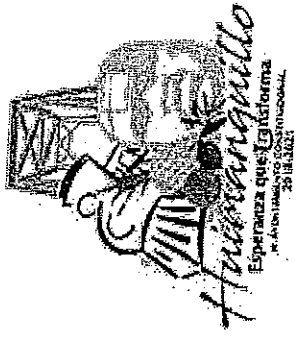
[Redacted Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. Ayuntamiento Constitucional de Huimanguillo, Tabasco.

DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?
SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
C. Luis Manuel Rosado Cadenas
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CABELLO | | BARROSA | | JOSE LUIS | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BACHEO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE OBRAS , ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AV. HIDALGO ESQUINA ALLENDE S/N, COLONIA CENTRO | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| | | | | 2 0 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | 2 0 0 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

TERRENO

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

CASA HABITACION

UBICACIÓN SUPERFICIE CARRETERA RIO SECO 1RA. SECCION KM. 3.3. H. CARDENAS, TABSCO.
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | VALOR DE ADQUISICION |

[REDACTED] \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ _____

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fifth property entry

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry 1: MENAJE DE CASA

Form for furniture entry 2: VEHICULOS

Form for furniture entry 3: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for furniture entry 4: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

MONTO TOTAL: \$ | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="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"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|--|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE AREA DE SELLO
 FIRMA

DECLARACION CONTESTADA 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 03 | 12 | 2018

HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1.- SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

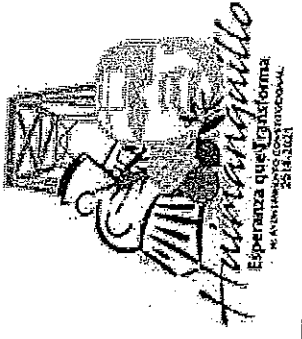
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCOS, PROTESTO O NECESARIO

José Luis Cabello Barroja
NOMBRE Y FIRMA



H. Ayuntamiento Constitucional
de Huimanguillo, Tabasco.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DDMM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Jose Luis Cabello Barrasa
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente**

declaración:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| López | | López | | Manuel | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | Jefe de departamento de Ventanilla Unica | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 8 1 0 1 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. Ayuntamiento de Huimanguillo, Tabasco. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION Dirección de obras, ordenamiento territorial y servicios municipales | | | | | |
| UBICACIÓN AV. Miguel Hidalgo esquina con Ignacio Allende S/N | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 4 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 1 4 0 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | Huimanguillo, Tabasco |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| <input type="checkbox"/> | TIPO | | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| | _____ | | _____ | _____ |

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO _____ FECHA DE ADQUISICION _____ VALOR DE ADQUISICION _____

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
| <input type="checkbox"/> | MENAJE DE CASA | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | _____ | | | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | VEHICULOS | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | _____ | | | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | JOYAS OBRAS DE ARTE | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | _____ | | | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | OTROS | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | _____ | | | \$ _____ |

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: Grid

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA \$ Grid

Form for furniture entry: VEHICULOS \$ Grid

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE \$ Grid

Form for furniture entry: OTROS \$ Grid

VALOR TOTAL \$: Grid

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

17/12/2018 10:00 AM

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO, 1914-2011

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 04 | 12 | 2018

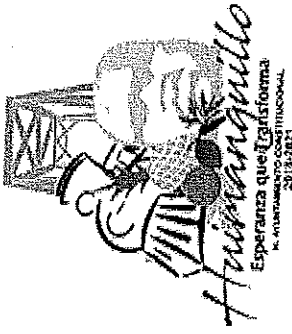
Huimanguillo, Tabasco
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?
 SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|--|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

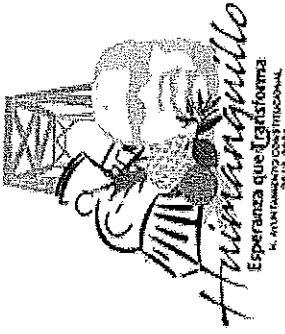
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: *Manuel Lopez Lopez*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: *Marcel Lopez Lopez*



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO | |
|--|--------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | M | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | | |
| LINARES | | MADRIGAL | | JOSÉ GUADALUPE | | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | ENCARGO QUE CONCLUYE | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| JEFE DEL DEPTO. DE ESTUDIOS Y PROYECTOS | | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | | AÑO MES DIA | |
| | | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | DIRECCION DE OBRAS ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES | | | | |
| UBICACIÓN | | AV. MIGUEL HIDALGO S/N COL. CENTRO, HUIMANGUILLO TABASCO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- 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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 0 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |
| | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|---------------|
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |
| | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0] [0]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

B.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- **NOMBRE DEL CONYUGE**

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- **DEPENDIENTES ECONOMICOS**

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO COMUNITARIO DE HUIMANGUILLO, TAB.
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____

MANIFESTO 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

FIRMA DE DECLARANTE

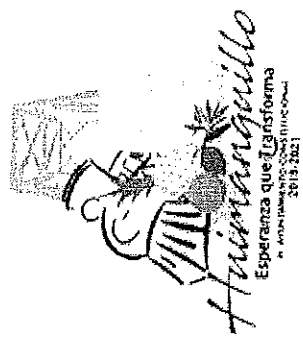
[Handwritten signature]

FECHA: 03 | 12 | 2018



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
de Huimanguillo, Tabasco.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|--|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO

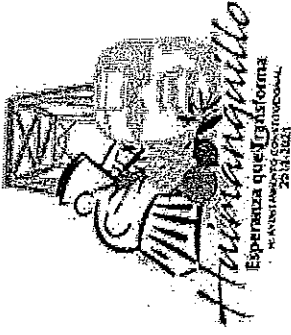
JOSE GUADALUPE LÓPEZ MADRICAL

NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|------------------------------------|--|-----------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
JOSE GUADALUPE UNATEJ BLANDEGUA
NOMBRE Y FIRMA:

2082



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

██ ██ ████████████████████ ████████ ██ M

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES (S)

Z U R I T A P E R E Z A L D O

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: ██

ENCARGO QUE DESEMPEÑA JEFE DE DEPARTAMENTO DE JARDINES Y PANTEONES FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

| 1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5 |

AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

| | | | | | |

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCION O CESE INHABILITACION INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCIÓN DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES

UBICACIÓN AV. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N TELEFONO OFICIAL

| 3 | 7 | 5 | 1 | 1 | 9 | 8 |

REMUNERACION MENSUAL NETA \$ 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | OTROS INGRESOS | | | | | | |

TOTAL INGRESOS | | | | | | |

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | | | | | | | | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR TELEFONO PARTICULAR

██ ██

COLONIA Y CODIGO POSTAL CIUDAD Y ESTADO

██████████████████████████████████████ HUIMANGUILLO, TABASCO.

ENTRE LAS CALLES PAIS

██████████████████████████████████████ MEXICO

ENCARGO ANTERIOR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

| | | | | | | | | | | | |

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

| | | | | | | | | | | | |

2.- 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"/> | | |

(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: []

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|-------------------------------------|------------|----|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|-------------------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|-------------------------------------|------------|----|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | [REDACTED] | \$ | [REDACTED] |
|-------------------------------------|------------|----|------------|

| | | | |
|--------------------------|--|----|-----|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | [] |
|--------------------------|--|----|-----|

| | | | |
|--------------------------|--|----|-----|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | [] |
|--------------------------|--|----|-----|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'X' indicating 'NINGUNO' is selected.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line 1: Includes checkbox, type field, date grid, and value grid.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line 2: Includes checkbox, type field, date grid, and value grid.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line 3: Includes checkbox, type field, date grid, and value grid.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line 4: Includes checkbox, type field, date grid, and value grid.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'X' indicating 'NINGUNO' is selected.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form line 1: Includes checkbox, type field, dollar sign, and value grid.

Form line 2: Includes checkbox, type field, dollar sign, and value grid.

Form line 3: Includes checkbox, type field, dollar sign, and value grid.

Form line 4: Includes checkbox, type field, dollar sign, and value grid.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|--------------|
| 2 | 1 4 8 2 0 3 5 5 2 9 | B A N C O M E R | \$ 3 5 0 0 0 |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ 3 5 0 0 0

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------|
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$ 3 5 0 0 0

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Empty line for spouse name]

DOMICILIO

[Empty line for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
N. ASENTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2012-2024

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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

FECHA: 04 | 12 | 2018

Huimanguillo Tabasco.
LUGAR

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> | | <p>NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/></p> | |
| <p>PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.</p> | | | |
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)</p> <p> </p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURIDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/></p> <p>2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/></p> <p>3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/></p> <p>5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/></p> <p>6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/></p> <p>7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)</p> <p> </p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/></p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>3 PARTICIPACION VOLUNTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>4 PARTICIPACION REMUNERADA <input type="checkbox"/></p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS)</p> <p> </p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p>ADO ZURITA <i>[Signature]</i> NOMBRE Y FIRMA.</p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|---------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| SUAREZ | | OVANDO | | NUVIA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO DE REVISION Y AUTORIZACION DE ESTIMACIONES | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO <u>H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO</u> | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION <u>DIRECCION DE OBRAS ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES</u> | | | | | |
| UBICACIÓN <u>AV. MIGUEL HIDALGO S/N, COL. CENTRO</u> | | | | TELÉFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 4 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | 1 4 0 0 0 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELÉFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | COMALCALCO, TAB. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- 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
 1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)
VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

[REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED]

\$

[REDACTED]

[REDACTED]

\$

[REDACTED]

J O Y A S O B R A S D E A R T E

\$

[REDACTED]

O T R O S

\$

[REDACTED]

VALOR TOTAL \$:

[REDACTED]

6.. INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ | |

| 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"/> | | | \$ | |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------|
| 3 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| 3 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL [3 | 8 | 1 | 9 | 0 | 2 | 7 | 9]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|------------------------|-------|
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |
| | | | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ []

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO, TAB.
 03 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE: _____
 AREA DE SELLO: _____
 FIRMA: _____
 FECHA: _____

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

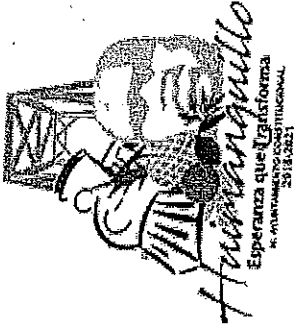
HUIMANGUILLO, TAB
LUGAR

[Handwritten signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

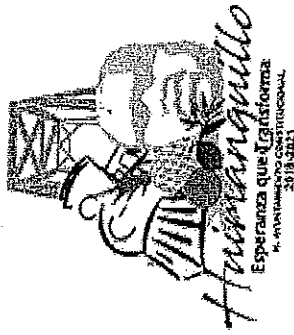
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTA QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO NECESARIO
Novia Suárez Ovando
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | |
|--|---|
| NINGUNO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA |
| INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO
 Novia Sudrez Ovando
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

03/12/18

INICIAL: X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--|--|-----------------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CADENAS | | BRITO | | ALEJANDRO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: HUIMANGUILLO, TABASCO | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALUMBRADO PUBLICO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 05/10/18 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: DEPARTAMENTO DE ALUMBRADO PUBLICO | | | | | |
| UBICACION: AVENIDA MIGUEL HIDALGO S/N | | | | TELEFONO OFICIAL: 917-140-24-24 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 14000 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| | | | | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | 14000 | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO, TABASCO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |

2.- 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"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: []

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 | \$ [REDACTED] |

| | |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | \$ [] |
|--------------------------|--------|

| | |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | \$ [] |
|--------------------------|--------|

| | |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | \$ [] |
|--------------------------|--------|

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total net income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fifth property entry

VALOR TOTAL \$: Grid

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable property entry

Form for second movable property entry

Form for third movable property entry

Form for fourth movable property entry

VALOR TOTAL \$: Grid

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

 X

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"/> | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| <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"/> | | | \$ |

| 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 \$ | | | | | | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|----------------------|------|------------|----------------------|
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| ████████████████████ | ██ | ██████████ | ████████████████████ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 HUIMANGUILLO TABASCO - TAB. 2010-2021

03 DIC 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____

DECLARADO 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

AREA DE SELLO

FECHA: 03 | 12 | 18

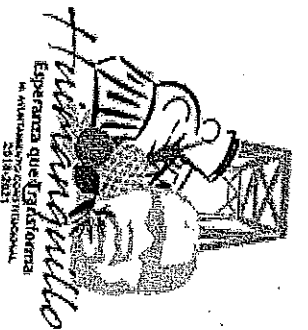
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR


 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Te Asistamos
H. Ayuntamiento Constitucional
Huimanguillo, Tabasco
2018-2021

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN 1 ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO 2 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO 3 ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO 4 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO 5 ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO 6 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| 1. CÓNYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

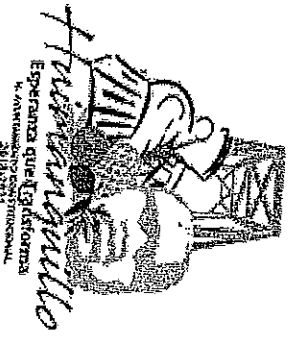
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

Alejandro Lidensbr Aguirre y Firma



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que El Gobierno Municipal de Huimanguillo

2018 (03/27)

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO



| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CÓNYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE |
|--|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | UBICACION (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA:
Alejandro Cedeno Brito



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL:

X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

M

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

S | A | N | C | H | E | Z | | | | M | O | R | A | L | E | S | | | | F | R | A | N | C | I | S | C | O |

NACIONALIDAD: MEXICANO

LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

FECHA EN QUE TOMO
POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE
DESEMPEÑA

JEFE DE DEPARTAMENTO

1 | 8 | 1 | 0 | 0 | 5
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE
CONCLUYE

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO

| | | | | |
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL
CARGO

RENUNCIA
VOLUNTARIA

DESTITUCION
O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD
PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO

EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

OFICINA O AREA DE
ADSCRIPCION

DIRECCION DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES.

UBICACIÓN

PROLONGACIÓN MIGUEL HIDALGO, ESQUINA ALLENDE, SIN NÚMERO

TELÉFONO OFICIAL

REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

| | | | | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 |

OTROS INGRESOS
MENSUALES NETOS \$

| | | | | | | | | | |

TOTAL
INGRESOS

| | | | | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 |

ULTIMA REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

| | | | | | | | | | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR

[REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL

[REDACTED]

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO

ENTRE LAS CALLES

[REDACTED]

PAIS

ENCARGO ANTERIOR

[REDACTED]

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO ANTERIOR

| | | | | | | | | | |

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

[REDACTED]

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |

| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |

| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |

| UBICACIÓN (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | |

VALOR TOTAL \$: _____

3.- 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"/> | M E N A J E D E C A S A | \$ | |
|--------------------------|-------------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|-------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | V E H I C U L O S | \$ | |
|--------------------------|-------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | \$ | |
|--------------------------|---------------------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|-----------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | \$ | |
|--------------------------|-----------|----|--|

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable asset entry: MENAJE DE CASA

Form for second movable asset entry: VEHICULOS

Form for third movable asset entry: JOYAS OBRAS DE ARTE

Form for fourth movable asset entry: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |
| <input type="checkbox"/> | | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

FECHA: 04 | 12 | 2018

DECLARACION CONTESTADA 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

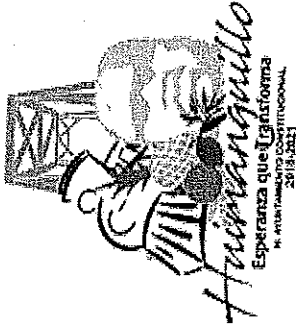
HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |

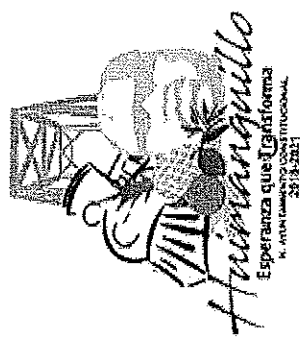
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERIDICOS, PROTESTO Y NECESARIO
FRANCISCO SANCHEZ MORALEZ
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | | 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | DD/MM/AAAA | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | | | |
| FRANCISCO SANCHEZ ROSALES | | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA: | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL:

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.-DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|-----------------------------|--------------|---------------------|------|--------------|------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| BALAN | | CORDOVA | | LUCIO | |

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA EN QUE TOMO
POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE
DESEMPEÑA

JEFE DEL DEL DEPARTAMENTO DE LICITACIONES Y COSTOS DE OBRA.

1 8 1 0 0 5
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE
CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCION O CESE INHABILITACION INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO
EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TABASCO

OFICINA O AREA DE
ADSCRIPCION

DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS

UBICACIÓN

AV. HIDALGO S/N, COL. CENTRO

TELEFONO OFICIAL

REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

1 0 0 0 0

OTROS INGRESOS
MENSUALES NETOS \$

0 0 0 0 0 0 0 0

TOTAL

INGRESOS

1 0 0 0 0

ULTIMA REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

9932285324

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0 | | | |
| | | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE 0
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0 | |
| | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE 0
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0 | |
| | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE 0
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0 | |
| | 0 0 0 0 0 0 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1 | | | |
| | 1 5 0 0 0 | | | |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION |
| | | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| | | | | |
|--------------------------|---------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 0 | | | |
| | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | |
| | | | | \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--|--|----|
| <input type="checkbox"/> | J O Y A S O B R A S D E A R T E | | | |
| | | | | \$ |

| | | | | |
|--------------------------|-----------|--|--|----|
| <input type="checkbox"/> | O T R O S | | | |
| | | | | \$ |

VALOR TOTAL \$: | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

3 0 0 0

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

M E N A J E D E C A S A \$ [REDACTED]

V E H I C U L O S \$ [REDACTED]

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ [REDACTED]

O T R O S \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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 |
|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 00 | 00000000000000 | 0 | \$ 0000000000 |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ 0000000000

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------|
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |
| | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ 0000000000

MONTO TOTAL: \$ 0000000000

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [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] |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

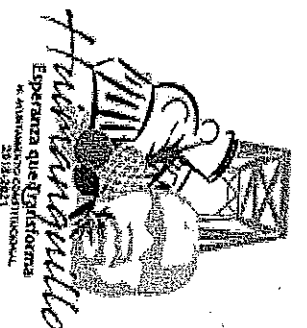
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Valderrama
H. Ayuntamiento Constitucional
2012-2017

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?
SI [X] NO []

NINGUNO [X]

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

Table with 4 columns: TIPO DE OPERACIÓN, NOMBRE DE LA ENTIDAD, FRECUENCIA ANUAL, and TIPO DE PERSONA JURÍDICA. Includes rows for 'RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS' and 'OBSERVACIONES O ACLARACIONES'.

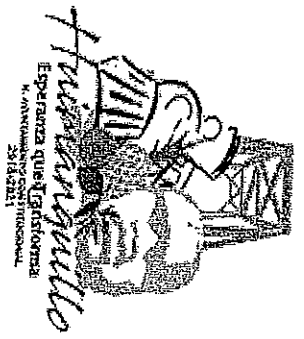
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: Lygia Palen Chaves
Huimanguillo



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



Esperanza que Radónora
 H. Ayuntamiento Constitucional
 23 de Abril de 2011

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|---------------------------------|----------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA, ESPECIFICAR) | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA: Lucio Balan Cebalra



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL:

X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|----------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| G O N Z A L E Z | | M A Y O | | J U A N C A R L O S | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | 0 5 1 0 1 8 AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION |
| | | | | | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO HUIMANGUILLO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE EDUCACION, CULTURA Y EDUCACION Y RECREACION (DECUR) | | | | | |
| UBICACION | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AV. MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO Y HUIMANGUILLO, TAB. | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 7 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | | |
| | | | 7 0 0 0 | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO | |
| | HUIMANGUILLO | |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS | |
| | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: Grid

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry: MENAJE DE CASA \$ Grid

Form for furniture entry: VEHICULOS \$ Grid

Form for furniture entry: JOYAS OBRAS DE ARTE \$ Grid

Form for furniture entry: OTROS \$ Grid

VALOR TOTAL \$: Grid

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

Empty space for spouse name.

DOMICILIO

Empty space for address.

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 04 DIC. 2018
RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA DE SELLO _____


ESTO 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

FECHA: | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

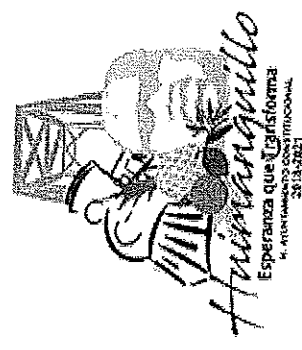
FIRMA DEL DECLARANTE





H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | NINGUNO | | X | |
|--|--|--|---|--|---------|--|---|--|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO JUAN CARLOS GONZALEZ HERRERA NOMBRE Y FIRMA: | | | | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|--|---|---|---|
| | | | | | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CORTES | | HERNANDEZ | | JAQUELINE | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | <input checked="" type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO | <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA | <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE | <input type="checkbox"/> INHABILITACION | <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | CENDI-DIF HUIMANGUILLO | | | | |
| UBICACIÓN | CALLE IGNACIO GUTIERREZ / COLONIA CENTRO | | | TELEFONO OFICIAL | |
| | | | | 917 375 03 72 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 2 0 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | 2 0 0 0 0 | |

| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
|--|--------------------------------------|----------------------|
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | 1 7 0 1 1 7 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|---------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | PREDIO URBANO | 190210 | 500000 |

UBICACIÓN SUPERFICIE ANDADOR DOS DE AV. LA JUVENTUD S/N COLONIA LA NJUVENTUD SUPERFICIE 678.16 M2
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: 500000

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

| | | | |
|---------------------------------------|----------------|----|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | MENAJE DE CASA | \$ | 150000 |
|---------------------------------------|----------------|----|--------|

| | | | |
|---------------------------------------|-----------|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | VEHICULOS | \$ | |
|---------------------------------------|-----------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|---------------------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | JOYAS OBRAS DE ARTE | \$ | |
|--------------------------|---------------------|----|--|

| | | | |
|--------------------------|-------|----|--|
| <input type="checkbox"/> | OTROS | \$ | |
|--------------------------|-------|----|--|

VALOR TOTAL \$: 150000

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

1 6 0 0 0 0

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 PREDIO URBANO 2 4 0 5 8 4 1 5 0 0 0

UBICACION SUPERFICIE ANDADOR DOS DE AV. LA JUVENTUD S/N COLONIA LA NJUVENTUD SUPERFICIE 678.16 M2 CONSTRUC. 600 M2 (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: 1 5 0 0 0

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

MENAJE DE CASA \$

1 TORTON MARCA DINAN COLOR ROJO Y 1 TORTON FRAND LAINER COLOR NEGRO Y 1 CAMIONETA FORD RANGER COLOR VERDE \$ 3 2 0 0 0 0

JOYAS OBRAS DE ARTE \$

OTROS \$

VALOR TOTAL \$: 3 2 0 0 0 0

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> 2 | 4169160400616390 | BANCOPPEL | \$ 2 5 0 0 0 |
| <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 \$ 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |

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"/> | | | \$ |

| 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: \$ 0 | | | | | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS

3.- COMPRAS A CREDITO

5.- TARJETAS DE CREDITO

2.- PRESTAMOS

4.- EMBARGOS

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Jaqueira C. 2001

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name of spouse]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2010-2011

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 04 | 12 | 2018

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR

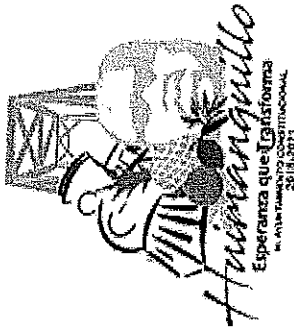
[Signature and stamp of declarant]

FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

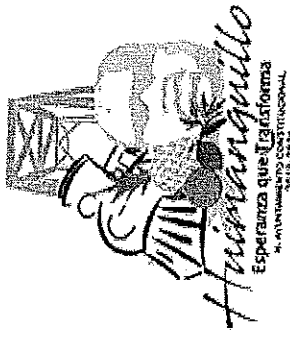
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO

JACQUELINE *[Signature]*
COMPRUEBAS Y FIRMAS DE LOS INTERESADOS



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

| | | NINGUNO | | 7 | |
|--|--|--|---|---|--|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | |
| | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS. PROTESTO LO NECESARIO | | | | | |
| <p style="text-align: right;"> NOMBRE Y FIRMA JACQUELINE CORTES HERNÁNDEZ </p> | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 "Promover con oportunidad y veracidad la Declaración de Situación Patrimonial ante la Contraloría Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

04/12/18

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

DETERMINANTE

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES (S)

GONZALEZ

GOMEZ

URIEL

NACIONALIDAD: MEXICANA

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA EN QUE TOMO
POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE
DESEMPEÑA

JEFE DE DEPARTAMENTO DE DELEGACIONES MUNICIPALES

18/10/15
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE
CONCLUYE

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO

AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL
CARGO

RENUNCIA
VOLUNTARIA

DESTITUCION
O CESE

INHABILITACION

INCAPACIDAD
PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO
EN QUE LABORA O LABORO

H. AYUNTAMIENTO COSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO

OFICINA O AREA DE
ADSCRIPCION

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

UBICACIÓN

AV. MIGUEL HIDALGO S/N CENTRO, HUIMANGUILLO, TAB.

TELEFONO OFICIAL
917-375-00-13

REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

18000

OTROS INGRESOS
MENSUALES NETOS \$

TOTAL
INGRESOS

18000

ULTIMA REMUNERACION
MENSUAL NETA \$

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL
ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- 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

3 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

9 0 0 0

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

3

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

1

\$

3

\$

\$

\$

VALOR TOTAL \$:

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |
| MONTO TOTAL: | | | | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB.
 04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE DE SELLO: [Redacted]
 FIRMA: [Redacted]

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

HUIMANGUILLO TAB.
LUGAR

[Handwritten signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA: 04 | 12 | 2018



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO Uriel González Gomez. NOMBRE Y FIRMA: | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 3 | 1 | 2 | 1 | 8

INICIAL: X

MODIFICACION

CONCLUSION

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | SOLTERO | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| CORDOVA | | LEYVA | | ESMERALDA NABIT | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 5 | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO <u>H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO.</u> | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION <u>DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA MUJER</u> | | | | | |
| UBICACIÓN <u>AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO</u> | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 8 0 0 0 | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | INGRESOS | | | |
| 8 0 0 0 | | | | 8 0 0 0 | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

HUIMANGUILLO, TABASCO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1

UBICACIÓN SUPERFICIE POBLADO C-28, H. CARDENAS, TABASCO, 20 HECTAREAS
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

1 M E N A J E D E C A S A \$

1 V E H I C U L O S \$

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$

O T R O S \$

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'X' indicating 'NINGUNO' is selected.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property entry: checkbox, type, date, and value grids.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of real estate: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Box with 'X' indicating 'NINGUNO' is selected.

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form for furniture entry 1: checkbox, description 'MENAJE DE CASA', date, and value grid.

Form for furniture entry 2: checkbox, description 'VEHICULOS', date, and value grid.

Form for furniture entry 3: checkbox, description 'JOYAS OBRAS DE ARTE', date, and value grid.

Form for furniture entry 4: checkbox, description 'OTROS', date, and value grid.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value of furniture: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | | | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

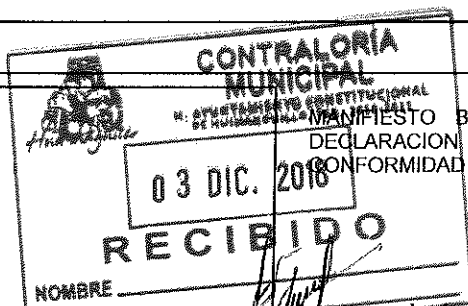
Empty space for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE _____
 AREA DE SELLO _____
 FECHA: 03 | 12 | 2018

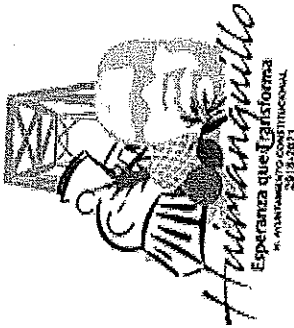
Huamanguillo, Tabasco.
 LUGAR

 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
de HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CENTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE PERSONA JURÍDICA |
|--|--|---|---|
| 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | | 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) | | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD, FEDERATIVA Y PAÍS) |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS. PROTESTO LO NECESARIO

Esmeralda Nabit Cordova Leyva.
NOMBRE Y FIRMA:



M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | | | | | |
|--|---|---|---|---|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> <tr><td>DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</td></tr> </table> | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Esmeralda Nabit Cordova Iegua
 NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración.**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| HERRERA | | PALMA | | FRANCISCO RAFAEL | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | | 1 8 1 0 0 5 AÑO MES DIA | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | | | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO | | | | |
| UBICACIÓN | AV. HIDALGO ESQUINA ALLENDE | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | \$ 1 4 0 0 0 | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | TOTAL INGRESOS | \$ 1 4 0 0 0 | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

1 | _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE CARRETERA RIO SECO 1RA. SECCION KM. 3.3. H. CARDENAS, TABSCO.
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

| _____ | _____ | _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

| _____ | \$ | _____

| _____ | \$ | _____

| _____ | \$ | _____

| _____ | \$ | _____

VALOR TOTAL \$:

| _____ | _____ | _____ | _____ | _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for first property: checkbox, type, date, value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for second property: checkbox, type, date, value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for third property: checkbox, type, date, value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for fourth property: checkbox, type, date, value.

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

X

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

Form for first movable asset: checkbox, type, value.

Form for second movable asset: checkbox, type, value.

Form for third movable asset: checkbox, type, value.

Form for fourth movable asset: checkbox, type, value.

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value: 12 empty boxes.

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| | | | MONTO PARCIAL | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |
| | | | MONTO PARCIAL | \$ <input type="text"/> |
| | | | MONTO TOTAL: | \$ <input type="text"/> |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORÍA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. DE LA
 04 DIC. 2018
RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA AREA DE SELLO _____
 FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

MANIFESTO 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

HUIMANGUILLO, TABASCO
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA-ASOCIACION,SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2 DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACION O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTE (ESPECIFICA) |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

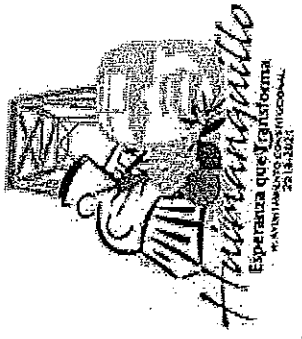
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS PROTESTO LO NECESARIO
Francisco Rafael Heveve Palma
NOMBRE Y FIRMA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO



| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | | |
| UBICACIÓN | | | | |
| (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Francisco Rafael Herrera Palma

NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

04/12/18

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | H |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| VELAZQUEZ | | PAZ | | OBED | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO DE DELEGACIONES DE ZONA 1 | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 18/10/51 | |
| | | | | AÑO | MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | |
| | | | | AÑO | MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: AGENCIAS Y DELEGACIONES MUNICIPALES | | | | | |
| UBICACIÓN: AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| | | TOTAL INGRESOS | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | [REDACTED] | | | |
| | | [REDACTED] | | | |

| | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------|--|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO | |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO | |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS | |
| [REDACTED] | | MEXICO | |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | | |
| [REDACTED] | | | |

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VEHICULOS \$ [REDACTED]

JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [REDACTED]

OTROS \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|----------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 5 | | \$ |
| <input type="checkbox"/> 5 | | \$ |
| <input type="checkbox"/> 5 | | \$ |
| <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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|----------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 5 | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO

04 DIC. 2018

RECIBIDO

NOMBRE _____
 FIRMA DE SELLO _____
 FECHA _____

PROTESTO 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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 |

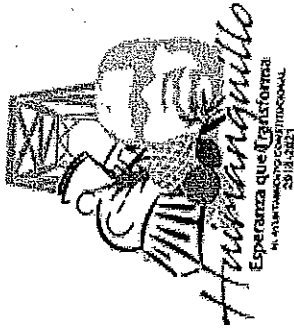
H. HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

[Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE



M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL

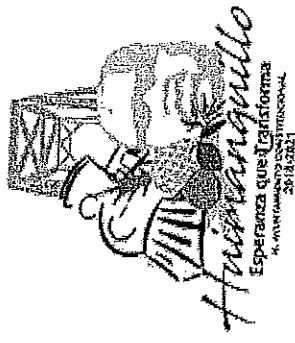


| | | | |
|---|---|---|--|
| <p>DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | | <p>NINGUNO</p> | |
| <p>PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.</p> | | | |
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>ACTO TRANSPORTE Y TURISMO APCA S. C. R. L. C. V. 3</p> <p>AUTO TRANSPORTE DEL MANTE DEL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO</p> <p>ROTA CAMELA LAS VIATORAS DE HUIMANGUILLO S. C. R. L. C. V.</p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/></p> <p>2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/></p> <p>3 FUNDACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>4 ASOCIACIÓN GREMIAL <input type="checkbox"/></p> <p>5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES <input type="checkbox"/></p> <p>6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA <input type="checkbox"/></p> <p>7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA <input type="checkbox"/></p> <p>OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1 CUOTAS <input type="checkbox"/></p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/></p> <p>3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA <input type="checkbox"/></p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> |
| <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)</p> <p>1 AÑO <input type="checkbox"/></p> <p>3 AÑOS <input type="checkbox"/></p> <p>6 AÑOS <input type="checkbox"/></p> | | <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> <p>HUIMANGUILLO TABASCO</p> | |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p>© PEDRO UELMATECOZ Por Denegar OSEA. NOMBRE Y FIRMA:</p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (ESPECIFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
|---|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | ALTO TRANSPORTE Y TURISMO ALTA SOC. DE L. C. C. | | <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN CIVIL <input type="checkbox"/> OTRA (ESPECIFICA) | 1 AÑO | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | 14. FEBRERO - 2018 | SERVICIO PÚBLICO | 1 ACCIONISTA | | <input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| | UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | | |
| | | | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍCICOS. PROTESTO LO NECESARIO @ BEO VECARQUEZ PAZ @ BEO VECARQUEZ PAZ | | | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 32, 33, 34, 7, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 4 1 2 1 8

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| LOPEZ | | SANCHEZ | | PEDRO | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JEFE DE DEPARTAMENTO DE PROYECTO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA MUJER | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 0 5 1 0 1 8 | AÑO MES DÍA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DÍA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DI MUJER | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AV. ADELFO CADENAS SN COL. PUEBLO NUEVO | | | | | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 0 0 0 1 4 0 0 0 | | 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | TOTAL INGRESOS | | | |
| 0 0 0 0 0 0 0 0 | | 0 0 0 1 4 0 0 0 | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|------------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| | | |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| | | HUIMANGUILLO, TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| | | |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [0][0][0][0][0][0] | [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|------------|----------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [0][0][0][0][0][0] | [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0] |

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|---------------------------------------|------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

| | | |
|---------------------------------------|------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|---------------|

| | | |
|---------------------------------------|------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
|---------------------------------------|------------|---------------|

| CLAVE | TIPO | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|-------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | OTROS | \$ [0][0][0][0][0][0][0][0][0][0] |

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="02"/> | <input type="text" value="██████████"/> | <input type="text" value="██████████"/> | \$ <input type="text" value="██████████"/> |
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------------|---|---|--|
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="██████████"/> | <input type="text" value="██████████"/> | \$ <input type="text" value="██████████"/> |
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="██████████"/> | <input type="text" value="██████████"/> | \$ <input type="text" value="██████████"/> |
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="██████████"/> | <input type="text" value="██████████"/> | \$ <input type="text" value="██████████"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| 0 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 0 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 0 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 0 3 | <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Empty space for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE


[Redacted name]

DOMICILIO

[Redacted address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORÍA MUNICIPAL
 M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021
 04 DIC. 2018
RECIBIDO



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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 04 | 12 | 2018

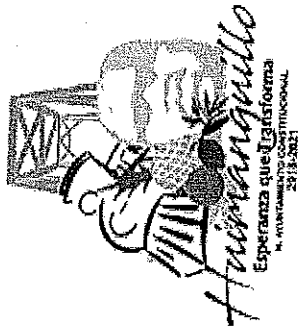
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR


 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACION VOLUNTARIA 4 PARTICIPACION REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

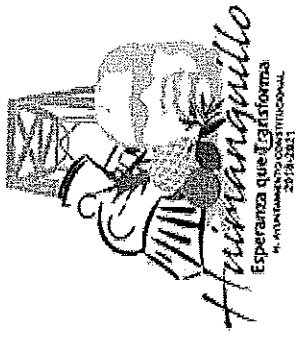
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Nombre: Pedro Lopez Sanchez
Firma:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

X

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) |
|---|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO

Pedro Lopez Sanchez
NOMBRE Y FIRMA:



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII, 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

| 2 | 8 | 1 | 2 | 1 | 8 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| RODRIGUEZ | | MORALES | | WENDY MAYELA DE LOS ANGELES | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | OFICIAL 01 REGISTRO CIVIL HUIMANGUILLO, TABASCO | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 1 0 1 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO. | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL. | | | | | |
| UBICACIÓN AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 1 8 0 0 0 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 7 0 0 0 | TOTAL INGRESOS | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | 2 5 0 0 0 | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HUIMANGUILLO, TABASCO |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| [REDACTED] | 0 1 1 0 1 8 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| [REDACTED] | | |

2.- 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"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | | |

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- 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"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|-------------------------------------|--|----|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | | \$ | |
|-------------------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

| | | | |
|--------------------------|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> | | \$ | |
|--------------------------|--|----|--|

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

[REDACTED]

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACION SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION
CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="2"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="text" value="6"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text" value="6"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| <input type="text" value="2"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------------|------------------------------|---------------|
| <input type="text" value="6"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |
| <input type="text"/> | [REDACTED] | \$ [REDACTED] |

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL: \$ [REDACTED]

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | \$ <input type="text" value=""/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORÍA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 1916-2011
RECIBIDO
 28 DIC. 2018
 NOMBRE _____
 FIRMA _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

AREA DE SELLO

FECHA: 2 | 8 | 1 | 2 | 1 | 8

HUIMANGUILLO, TABASCO
LUGAR


 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

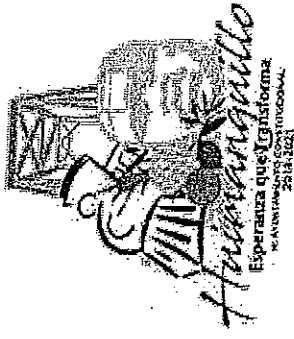
PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGUE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| | | | |
|---|--|---|---|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA-ASOCIACION SINDICATO, ETC.)</p> <p><i>Frey Construcciones S.A de C.V</i></p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1 3 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>2 4 A 7 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>3 8 A 11 OCASIONES <input type="checkbox"/></p> <p>4 MENSUALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>5 OCASIONALMENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 OTRA (ESPECIAL) <input type="checkbox"/></p> <p><i>6</i></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO</p> <p>2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO</p> <p>3 FUNDACIÓN</p> <p>4 ASOCIACIÓN GREMIAL</p> <p>5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES</p> <p>6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA</p> <p>7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA</p> <p>OTRA (ESPECÍFICA) <input type="checkbox"/></p> <p><i>2</i></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)</p> <p><i>4 años Legal Apoderado</i></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1 CUOTAS</p> <p>2 SERVICIOS PROFESIONALES</p> <p>3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA</p> <p>4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA</p> <p>5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)</p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p><i>Actualmente no desempeño la Actividad.</i></p> <p>BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS. PROTESTO LO NECESARIO</p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p> <p><i>[Firma]</i></p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL




DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
|--|---|--|---|---|---|--|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
Wendy Mayela De Los Angeles Rodriguez
 Morales
 NOMBRE Y FIRMA: 



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII., 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

0 | 4 | 0 | 1 | 1 | 9 |

INICIAL: X

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|--------------|---|------------|---|------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| MENDEZ | | ARENAS | | GLORIA | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | | POBLADO | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| OFICIAL 03 DEL REGISTRO CIVIL | | C-34, HUIMANGUILLO, TABASCO. | | 0 7 1 1 1 8 | |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | AÑO MES DIA | |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | TÉRMINO DEL CARGO <input type="checkbox"/> | | RENUNCIA VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> | |
| | | DESTITUCION O CESE <input type="checkbox"/> | | INHABILITACION <input type="checkbox"/> | |
| | | | | INCAPACIDAD PERMANENTE <input type="checkbox"/> | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO, TABASCO | | | | | |
| UBICACIÓN | | | | TELEFONO OFICIAL | |
| AVENIDA MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA S/N. COL. CENTRO | | | | 9 1 7 1 1 2 6 1 2 6 | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | TOTAL INGRESOS | |
| 1 4 0 0 0 | | 2 0 0 0 | | 1 6 0 0 0 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | | | | |
| | | | | | |

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO

ENTRE LAS CALLES

PAIS

ENCARGO ANTERIOR

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

H. AYUNTAMIENTO DE HUIMANGUILLO

2.- 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

1 _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 _____

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: _____

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

1 M E N A J E D E C A S A \$ _____

1 _____ \$ _____

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ _____

O T R O S \$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|--------------------------|------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |
| <input type="checkbox"/> | | \$ |

MONTO PARCIAL \$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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"/> | | | \$ |

| 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: \$ | 0 | | | | | | | | | |

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <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="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="text"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
N. AYUNTAMIENTO COBAYUCOSAS
 H. HUIMANGUILLO, TAB. 2010-2012

04 ENE. 2019

RECIBIDO

AREA DE SELLO

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 04 01 2019

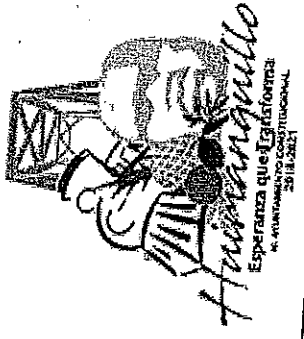
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
 CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
 ¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA) |
|--|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA) |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) | (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) UBICACIÓN | |

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO
 Lic. Gloria Mendor Arenas
 NOMBRE Y FIRMA:



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 1ro, 3ro, fracción VIII. 7, 32, 33, 34, de la Ley general de Responsabilidades Administrativas, "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 Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, 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 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"; **Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: | 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8 | INICIAL: MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | F |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| SILVA | | PEREZ | | ANABEL | |
| NACIONALIDAD: MEXICANA | | LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] | | | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | JUEZ CALIFICADOR | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 1 8 1 0 0 8 | AÑO MES DIA |
| ENCARGO QUE CONCLUYE | | | | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO | |
| | | | | | AÑO MES DIA |
| MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURIDICOS | | | | | |
| UBICACIÓN AV. MIGUEL HIDALGO S/N. | | | | TELEFONO OFICIAL 917 107 1977 ### | |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | | | |
| 1 4 0 0 0 | | 1 0 0 0 0 | | | |
| TOTAL INGRESOS | | | | | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | | 2 4 0 0 0 | | | |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|
| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | TELEFONO PARTICULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | | CIUDAD Y ESTADO |
| [REDACTED] | | HIMANGUILLO TABASCO. |
| ENTRE LAS CALLES | | PAIS |
| [REDACTED] | | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR | |
| AUXILIAR DE DESPACHO JURIDICO | 1 5 0 9 1 8 | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | | |
| DESPACHO PARTICULAR. | | |

2.- 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

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE _____
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICION

1 E N A J E D E C A S A \$ [REDACTED]

1 V E H I C U L O S \$ [REDACTED]

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ [REDACTED]

O T R O S \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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="text" value="1"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text" value="1"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text" value="1"/> | <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"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE INVERSION | No. DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCION BANCARIA | MONTO |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|
| <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |

| OTRO TIPO DE INVERSION | RAZON SOCIAL DE SU INVERSION | MONTO |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| <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"/> |

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |


CONTRALORIA MUNICIPAL
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2010-2021
04 DIC. 2018
RECIBIDO
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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 32 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 0 | 4 | 1 | 2 | 1 | 8

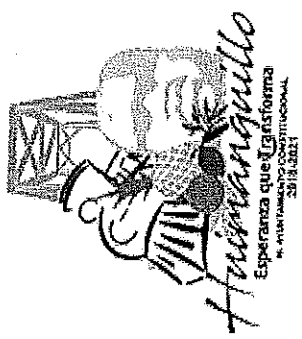
HUIMANGUILLO, TABASCO.
LUGAR


 FIRMA DEL DECLARANTE



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

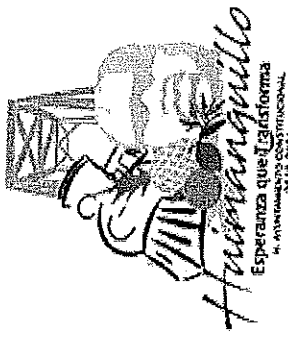
PUUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| | | | |
|---|---|--|---|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p>fundación unidos de corazon</p> | <p>FRECUENCIA ANUAL 1 3 OCASIONES 2 4 A 7 OCASIONES 3 8 A 11 OCASIONES 4 MENSUALMENTE 5 OCASIONALMENTE 6 OTRA (ESPECIAL)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7</p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECÍFICA)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7</p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4</p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECÍFICA)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS) Huimanguillo Tab.</p> |
| <p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES:</p> <p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS, PROTESTO LO NECESARIO</p> <p>Anabel SING PARRA NOMBRE Y FIRMA: </p> | | | |



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



| DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | | | | | NINGUNO | | X | |
|--|--|--|---|---|---|--|---|--|
| POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | | | | NINGUNO | | X | |
| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | FRECUENCIA ANUAL 1 SOCIEDAD ANÓNIMA 2 SOCIEDAD CIVIL 3 ASOCIACIÓN CIVIL 4 OTRA (ESPECÍFICA) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) DD/MM/AAAA | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL, PARTES SOCIALES, TRABAJO U OTRA) ESPECIFICAR) | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | | | |
| 1. CONYUGUE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| | | | | | ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| | | | | | DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | | | |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: | | | | | | | | |
| | | | | | BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDÍDICOS, PROTESTO LO NECESARIO | | | |
| | | | | | Araba sívo <i>Rosa</i> NOMBRE Y FIRMA | | | |

2.- 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

1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 1 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

UBICACIÓN SUPERFICIE [REDACTED]
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS
VALOR DE ADQUISICION

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

1 [REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

[REDACTED] \$ [REDACTED]

VALOR TOTAL \$: [REDACTED]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income: 12 empty boxes.

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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"/> | _____ | | _____ | _____ | |

| | | | | | |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|--|--|
| UBICACION | SUPERFICIE | _____ | | | |
| (TERRENO Y CONSTRUCCION) | | | | | |
| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | | |

| | | | | | |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|--|--|
| UBICACION | SUPERFICIE | _____ | | | |
| (TERRENO Y CONSTRUCCION) | | | | | |
| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | | |

| | | | | | |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------------|--|--|
| UBICACION | SUPERFICIE | _____ | | | |
| (TERRENO Y CONSTRUCCION) | | | | | |
| | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | | |

| | | | | | |
|--------------------------|------------|-------|--|--|--|
| UBICACION | SUPERFICIE | _____ | | | |
| (TERRENO Y CONSTRUCCION) | | | | | |
| VALOR TOTAL \$: | | | | | |
| _____ | | | | | |

5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

| | | | | | |
|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------------|-------|
| CLAVE DE ADQUISICION | | | | | |
| CLAVE | 1.- COMPRA VENTA | 2.- DONACIONES | 3.- HERENCIA O LEGADO | 4.- OTROS | |
| | | | | VALOR DE ADQUISICION | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | | \$ | _____ |

| | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|
| VALOR TOTAL \$: | | | | | |
| _____ | | | | | |

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

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"/> | | | \$ |

| 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"/> | | | \$ |

| 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: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL 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 OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | <input type="text"/> |

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| MONTO PARCIAL | | | | \$ <input type="text"/> |

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[REDACTED]

DOMICILIO

[REDACTED]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | | |
| | | | |

CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TAB. 2018-2021

RECIBIDO
 27 NOV. 2018

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 AREA DE SELLO _____

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

FECHA: 2 | 6 | 1 | 1 | 1 | 8 |

HUIMANGUILLO, TABASCO.
 LUGAR

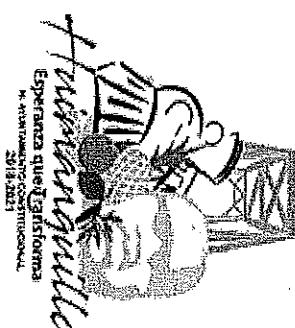
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE HUIMANGUILLO, TABASCO.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO, TABASCO
CONTRALORIA MUNICIPAL



NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.

| TIPO DE OPERACIÓN 1. INCORPORACIÓN 2. MODIFICACIÓN 3. ELIMINAR 4. SIN CAMBIO | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 A 7 Ocasiones 3 8 A 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6 Otra (Especial) | TIPO DE PERSONA JURIDICA 1 INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2 SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3 FUNDACIÓN 4 ASOCIACIÓN GREMIAL 5 SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES 6 JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7 IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA OTRA (ESPECIFICA) |
|---|---|---|---|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. CONYUGE 2. DEPENDIENTE 3. DECLARANTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | NATURALEZA DEL VINCULO (1. SOCIO 2. COLABORADOR 3. OTRO-ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 CUOTAS 2 SERVICIOS PROFESIONALES 3 PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4 PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5 OTROS APORTES (ESPECIFICA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES O ACLARACIONES: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS SON VERDICOS, PROTESTO LO NECESARIO <i>Rojas del Carmen Cande</i> NOMBRE Y FIRMA: <i>Cande</i> | | | |
| UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS) | | | |

