



H. Ayuntamiento Constitucional
H. Cardeñas, Tabasco
2013 - 2015

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:

CONCLUSION:

1.- DATOS GENERALES

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------|---------------------|-------|--------------|-------|
| REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| _____ | | _____ | | _____ | |

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

_____/_____/_____

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

ENCARGO QUE CONCLUYE

_____/_____/_____

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

UBICACIÓN

TELÉFONO OFICIAL

REMUNERACION MENSUAL NETA \$

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$

TOTAL INGRESOS

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELÉFONO 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

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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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 box for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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: _____

_____ LUGAR

_____ FIRMA DEL DECLARANTE