



H. Ayto. Municipal Const.
Tenosique de Pío Suárez
Tabasco



TENOSIQUE
GOBIERNO MUNICIPAL

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 en sus declaraciones se conducirá con verdad, se conduzca con falsedad, u oculte la verdad al declarar o en cualquier acto ante la autoridad, se le impondrá prisión de seis meses a tres años", y que el artículo 47 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos establece que "Todo servidor público tendrá entre sus obligaciones, para salvaguardar la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deben ser observadas en el desempeño de su empleo, cargo o comisión y cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y a las sanciones que correspondan, sin perjuicio de sus derechos laborales", y la de "Presentar con oportunidad y veracidad la declaración de situación patrimonial ante la Dirección de la Contraloría Municipal, en los términos que señala la Ley" Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

FECHA DE RECEPCIÓN:

AÑO	MES	DÍA	

INICIAL

CONCLUSIÓN

AUTORIZA QUE ESTA DECLARACIÓN Y LOS DATOS SEAN PUBLICOS

SI

NO

1	REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	
2	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES (S)		
3	NACIONALIDAD			LUGAR DE NACIMIENTO			
4	ENCARGO QUE DESEMPEÑA					FECHA QUE TOMÓ POSESIÓN DEL ENCARGO	
5	ENCARGO QUE CONCLUYE					FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO	
MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN							
R. VOLUNTARIA		DESTITUCIÓN O CESE		INHABILITACIÓN		INCAPACIDAD PERMANENTE	
6	DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO						
7	OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN						
8	UBICACIÓN						TELÉFONO OFICIAL
9	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$		OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$			TOTAL INGRESOS \$	
10	ÚLTIMA REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$						

11	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR					TELÉFONO PARTICULAR	
COLONIA Y CÓDIGO POSTAL					CIUDAD Y ESTADO		
ENTRE LAS CALLES...						PAÍS	
ENCARGO ANTERIOR				FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR			
				AÑO		MES	
				DÍA			
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR				Correo Electrónico:			
13							

16 BIENES - INMUEBLES DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

[Grid for acquisition key]

[Grid for acquisition date]

[Grid for acquisition value]

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

AÑO MES DÍA

TIPO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

[Grid for acquisition key]

[Grid for acquisition date]

[Grid for acquisition value]

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

AÑO MES DÍA

TIPO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

[Grid for acquisition key]

[Grid for acquisition date]

[Grid for acquisition value]

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

AÑO MES DÍA

TIPO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN

[Grid for acquisition key]

[Grid for acquisition date]

[Grid for acquisition value]

UBICACIÓN, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCIÓN)

AÑO MES DÍA

VALOR TOTAL \$

[Grid for total value]

17 BIENES - MUEBLES DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICIÓN

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

VALOR DE ADQUISICIÓN

M E N A J E D E C A S A [Grid]

[Grid for value]

V E H Í C U L O S [Grid]

[Grid for value]

J O Y A S O B R A S D E A R T E [Grid]

[Grid for value]

O T R O S [Grid]

[Grid for value]

VALOR TOTAL \$

[Grid for total value]

DEL DECLARANTE

CLAVE DE INVERSIÓN

1.- CHEQUES
2.- AHORRO

3.- VALORES
4.- BONOS

5.- ACCIONES

6.- OTROS

CLAVE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZÓN SOCIAL DE SU INVERSIÓN	MONTO
<input type="checkbox"/>		\$
<input type="checkbox"/>		\$
<input type="checkbox"/>		\$
<input type="checkbox"/>		\$

MONTO PARCIALES | | | | |

DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSIÓN	RAZÓN SOCIAL DE SU INVERSIÓN	MONTO
<input type="checkbox"/>		\$
<input type="checkbox"/>		\$
<input type="checkbox"/>		\$
<input type="checkbox"/>		\$

MONTO PARCIAL \$ | | | | |

MONTO TOTAL \$ | | | | |

DEL DECLARANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

- 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2.- PRÉSTAMOS

- 3.- COMPRAS A CRÉDITO
- 4.- EMBARGOS

- 5.- TARJETAS DE CRÉDITO

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
MONTO PARCIAL \$				<input type="text"/>												

DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>							AÑO	MES	DÍA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA														
MONTO PARCIAL \$				<input type="text"/>												
MONTO TOTAL \$				<input type="text"/>												

20 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

21 NOMBRE DEL CÓNYUGE

22 DOMICILIO

23 DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE (S)

EDAD

PARENTESCO

DOMICILIO

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTEMPLAN TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA, DE MANERA VERAZ DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 289 DEL CÓDIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 80 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO.

PROTESTO LO NECESARIO

24

ÁREA DE SELLO

FECHA [][][][][][]
AÑO MES DÍA

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE