



**DIRECCIÓN  
CONTRALORÍA  
MUNICIPAL**

**DECLARACIÓN INICIAL**

**O**

**DE CONCLUSIÓN**

**2010**



DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA MUNICIPAL  
ÁREA DE BIENES PATRIMONIALES

INSTRUCTIVO PARA LLENAR ESTE FORMATO

"No olvides que la transparencia nos beneficia a todos, por lo que te sugerimos hacer pública tu información patrimonial".

1.- ¿Cuántos tipos de Declaración existen?

Existen 3 tipos de Declaración de Situación Patrimonial:

- A.- LA DECLARACIÓN INICIAL
  - B.- LA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.
  - C.- LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL.
- (Deberá presentarse en Mayo de cada Año)

2.- ¿Cuándo debe presentar el servidor Público su Declaración Inicial o de Conclusión?

La **Declaración Inicial** dentro de los **60 Días Naturales** siguientes a la toma de posesión con motivo del:

- a) Ingreso del Servidor Público por Primera Vez;
- b) Reingreso al Servicio Público después de **60 Días Naturales** de la conclusión de su último encargo,
- c) Cambio de Dependencia o Entidad, en cuyo caso no se presentará la de conclusión.

La **Declaración de Conclusion** dentro de los **30 Días Naturales** siguientes a la conclusión del encargo.

En este formato se pueden presentar: la **Declaración Inicial** o la **Declaración de Conclusión** del encargo.

3.- Qué se debe reportar en las **Declaraciones Inicial** o de **Conclusión** del encargo?

Tanto en las declaraciones Inicial y de Conclusión del encargo se manifestará la Situación Patrimonial existente, los bienes inmuebles con la fecha y valor de adquisición (incluidas las ventas de bienes y valores en general a la fecha en que se concluye el encargo)

4.- ¿Se debe anexar algún documento al presentar la **Declaración Inicial** o de **Conclusión** del encargo?

La presentación de la **Declaración Inicial** o de **Conclusión** del encargo, no requiere la presentación de documentación adicional

5.- ¿Qué documentación es pertinente tener a la vista para facilitar el llenado del formato? (no es necesario entregar estos documentos)

- Cédula de indentificación expedida por la SHCP o cualquier documento que contenga el RFC, homoclave y la CURP.
- Escrituras de los Bienes Inmuebles.
- Facturas de vehículos y bienes muebles.
- Contratos y estados de cuenta de inversión y otro tipo de valores.
- Comprobante de percepción de sueldo y de otro tipo de ingresos.
- La referente al patrimonio del declarante, cónyuge y sus dependientes económicos.

6.- ¿Qué requisitos generales deben observarse en el llenado del Formato de la **Declaración Inicial** o la de **Conclusión**?

- a) No hacer anotaciones en las casillas sombreadas.
- b) Deberá ser llenado con máquina de escribir o con bolígrafo negro, utilizando letras de molde mayúsculas.
- c) Para los espacios con casillas, utilizar sólo una por cada letra o número.
- d) En ningún caso abreviar nombre ni apellidos. Cuando las casillas de registro sean insuficientes, asentar la información completa en el *Apartado de Observaciones y Aclaraciones*.
- e) Para el caso de mujeres casadas, anotar el nombre de soltera.
- f) En el espacio de funciones principales, anotar las que realiza por el cargo público que inicia o concluye.
- g) Las cifras monetarias se anotarán en pesos **SIN CENTAVOS**.
- h) Los servidores públicos que perciben ingresos, adquieren bienes o realicen alguna operación consignada en este formato, en moneda extranjera, mencionar la denominación de esa moneda, su conversión en moneda nacional y el tipo de cambio aplicado.
- i) En el punto de Ingreso mensual neto, deberá anotar el ingreso del cargo que inicia o concluye.
- j) Si el espacio para declarar la situación patrimonial no es suficiente, podrá utilizar fotocopia del rubro correspondiente, anexándola a la declaración.
- k) Si en alguna de las secciones del formato no se tiene algo que declarar, **debe marcar la opción de "Ninguno"**, situada en la parte superior derecha de los cuadros correspondientes.
- l) La Declaración deberá tener la firma autógrafa del declarante.
- m) Cada corrección en los datos de su declaración debe ser válida con la firma del declarante.
- n) Cancelar el espacio del cuadro para observaciones o aclaraciones, en caso de no ser utilizado.

7.- ¿Quiénes son los dependientes económicos?

Son las personas, familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del servidor público.



DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA MUNICIPAL  
ÁREA DE BIENES PATRIMONIALES

8.- ¿Qué bienes deben ser declarados por el servidor público?

Todos los bienes inmuebles, muebles y vehículos y participaciones accionarias, sociales o valores financieros en general propiedad del declarante, cónyuge y dependientes económicos, así como los que estando a nombre de otra persona, hayan sido adquiridos con parte de los ingresos del declarante.

9.- ¿Qué adeudos deben reportarse?

Todos los Adeudos Vigentes en la fecha de inicio o de conclusión del encargo, como: créditos hipotecarios, préstamos personales, compras a crédito, tarjetas de crédito y otros, aún aquellos que se hubieran liquidado pero los reportó con saldo en la declaración anterior.

10.- ¿En qué casos se recomienda utilizar el espacio para **Observaciones y Aclaraciones** del formato?

- Si se marca la opción **otros** en cualquiera de las casillas.
- Si es propietario (a) de bienes distintos a los especificados en el formato, que por su relevancia deba declarar.
- En caso de cancelación de cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósito a plazos y otros.
- Si cuenta con alguna reestructuración en créditos hipotecarios.
- Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como otro comentario o sugerencia sobre el formato.

11.- ¿Qué sucede si el servidor público no presenta la declaración inicial o de conclusión en los términos y plazos que marca la Ley?

La Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco establece en su artículo 81 Párrafo Quinto dice: *Si transcurrido el plazo a que se hace referencia la fracción I, no se hubiese presentado la declaración correspondiente, sin causa justificada, quedará sin efecto el nombramiento respectivo previa declaración de la Contraloría, o del órgano competente del Poder o Municipios de que se trate.*

12.- ¿Qué sucede si el servidor público declara con falsedad?

El Artículo 289 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"

**La Contraloría Municipal podrá verificar en cualquier momento el contenido de las declaraciones inicial o de conclusión patrimonial de los servidores públicos.**

13.- ¿Dónde presentar las declaraciones de situación patrimonial?

Todos los servidores públicos de este H. Ayuntamiento, deberán acudir a la Contraloría Municipal cito en Avenida Pino Suárez S/N Esq. Miguel Hidalgo Planta Baja, en un horario de 8:00 am a 3:00 pm. y de 6:00 pm. a 8:00 pm. en día hábiles



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL, JALAPA, TABASCO  
2010 - 2012

DIRECCION DE CONTRALORIA MUNICIPAL  
ÁREA DE BIENES PATRIMONIALES



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

NOTA: SI VA A REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

**C. DIRECTOR DE LA CONTRALORÍA:**

SABEDOR DE QUE EL ARTÍCULO 289 CÓDIGO PENAL VIGENTE EN EL ESTADO DE TABASCO, DISPONE QUE "AL QUE HABIENDO OTORGADO, ANTE LA AUTORIDAD, PROTESTA DE QUE EN SUS DECLARACIONES SE CONDUCTIRÁ CON VERDAD, SE CONDUZCA CON 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 PREJUICIO DE SUS DERECHOS LABORALES", Y LA DE "PRESENTAR CON OPORTUNIDAD Y VERDAD LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

2010  
MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE  
DECLARACIÓN

FECHA DE RECEPCION

DIA MES

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN

REG. FED. DE CONTRIBUYENTE (RFC)

HOMOCLAVE

INICIAL

CONCLUSIÓN

CURP

**1. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SEXO

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

PAIS

NACIONALIDAD

DIA MES AÑO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD O COLONIA:

TELÉFONO PARTICULAR

DELEGACION O MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS

DECLARACIÓN ANTERIOR DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ

INICIAL

CONCLUSIÓN

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

FECHA DE LA PRESENTACION:

DIA MES AÑO

## 2. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NINGUNO

### 2.1 ESCOLARIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (MARQUE CON UNA "X")

 PRIMARIA

 BACHILLERATO

 LICENCIATURA

 DOCTORADO

 SECUNDARIA

 CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL

 MAESTRÍA

**ESTATUS:**

CURSANDO

TRUNCO

FINALIZADO

SI ES TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA ESPECIFIQUE:	SI ES MAESTRÍA ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO ESPECIFIQUE:
PAIS:	PAIS:	PAIS:	PAIS:
ENTIDAD FEDERATIVA:	ENTIDAD FEDERATIVA:	ENTIDAD FEDERATIVA:	ENTIDAD FEDERATIVA:
MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	MUNICIPIO O DELEGACIÓN:
INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	ÁREA DE CONOCIMIENTO:	ÁREA DE CONOCIMIENTO:	ÁREA DE CONOCIMIENTO:
ESTATUS DE ESTUDIO: <i>(TITULO, PASANTE, TRUNCO, CURSANDO)</i>	ESTATUS DE ESTUDIO: <i>(TITULO, PASANTE, TRUNCO, CURSANDO)</i>	ESTATUS DE ESTUDIO: <i>(TITULO, PASANTE, TRUNCO, CURSANDO)</i>	ESTATUS DE ESTUDIO: <i>(TITULO, PASANTE, TRUNCO, CURSANDO)</i>
PERIODOS COMPLETOS CURSADOS TIPO DE CURSO	PERIODOS COMPLETOS CURSADOS TIPO DE CURSO	PERIODOS COMPLETOS CURSADOS TIPO DE CURSO	PERIODOS COMPLETOS CURSADOS TIPO DE CURSO
DOCUMENTO OBTENIDO	DOCUMENTO OBTENIDO	DOCUMENTO OBTENIDO	DOCUMENTO OBTENIDO

### SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES TÉCNICA O COMERCIAL ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA ESPECIFIQUE:	SI ES MAESTRÍA ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO ESPECIFIQUE:
PAIS:	PAIS:	PAIS:	PAIS:
ENTIDAD FEDERATIVA:	ENTIDAD FEDERATIVA:	ENTIDAD FEDERATIVA:	ENTIDAD FEDERATIVA:
MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	MUNICIPIO O DELEGACIÓN:	MUNICIPIO O DELEGACIÓN:
INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:	INSTITUCIÓN:
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	ÁREA DE CONOCIMIENTO:	ÁREA DE CONOCIMIENTO:	ÁREA DE CONOCIMIENTO:
ESTATUS DE ESTUDIO: <i>(TITULO, PASANTE, TRUNCO, CURSANDO)</i>	ESTATUS DE ESTUDIO: <i>(TITULO, PASANTE, TRUNCO, CURSANDO)</i>	ESTATUS DE ESTUDIO: <i>(TITULO, PASANTE, TRUNCO, CURSANDO)</i>	ESTATUS DE ESTUDIO: <i>(TITULO, PASANTE, TRUNCO, CURSANDO)</i>
PERIODOS COMPLETOS CURSADOS TIPO DE CURSO	PERIODOS COMPLETOS CURSADOS TIPO DE CURSO	PERIODOS COMPLETOS CURSADOS TIPO DE CURSO	PERIODOS COMPLETOS CURSADOS TIPO DE CURSO
DOCUMENTO OBTENIDO	DOCUMENTO OBTENIDO	DOCUMENTO OBTENIDO	DOCUMENTO OBTENIDO

**OTROS ESTUDIOS**

NINGUNO

TIPO:

CURSO

DIPLOMADO

ESPECIALIDAD

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS DE ESTUDIO:

COMPLETO

TRUNCO

CURSANDO

DURACIÓN

---

**SI ESTUDIÓ MÁS DE UNO ESPECIFIQUE:**

TIPO:

CURSO

DIPLOMADO

ESPECIALIDAD

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS DE ESTUDIO:

COMPLETO

TRUNCO

CURSANDO

DURACIÓN

---

**2.2 EXPERIENCIA LABORAL**

INCORPORAR AL MENOS LOS 3 ÚLTIMOS EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES EN EL SECTOR PÚBLICO

**SECTOR:**  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL  NINGUNO

**PODER:**  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL **AMBITO:**  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

INSTITUTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA

PUESTO O CARGO

INGRESO

**PERÍODO**

TERMINO

MES AÑO

MES AÑO

FUNCIÓN PRINCIPAL

**SECTOR:**  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL

**PODER:**  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL **AMBITO:**  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

INSTITUTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA

PUESTO O CARGO

INGRESO

**PERÍODO**

TERMINO

MES AÑO

MES AÑO

FUNCIÓN PRINCIPAL

**SECTOR:**  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL

**PODER:**  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL **AMBITO:**  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

INSTITUTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA

PUESTO O CARGO

INGRESO

**PERÍODO**

TERMINO

MES AÑO

MES AÑO

FUNCIÓN PRINCIPAL

**2.3 EXPERIENCIA LABORAL**

INCORPORAR AL MENOS LOS 3 ÚLTIMOS EMPLEOS EN EL SECTOR PRIVADO SOCIAL

NINGUNO

NOMBRE DE LA EMPRESA

ÁREA

PUESTO O CARGO

INGRESO

PERÍODO

TERMINO

MES

AÑO

MES

AÑO

FUNCIÓN PRINCIPAL

NOMBRE DE LA EMPRESA

ÁREA

PUESTO O CARGO

INGRESO

PERÍODO

TERMINO

MES

AÑO

MES

AÑO

FUNCIÓN PRINCIPAL

NOMBRE DE LA EMPRESA

ÁREA

PUESTO O CARGO

INGRESO

PERÍODO

TERMINO

MES

AÑO

MES

AÑO

FUNCIÓN PRINCIPAL



2.4 EXPERIENCIA ACADÉMICA

TIPO:  CAPACITACIÓN  DOCENCIA  INVESTIGACIÓN

NINGUNO

NIVEL:  PRIMARIA  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  DOCTORADO  DIPLOMADO  
 SECUNDARIA  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  OTROS  
 BACHILLERATO  MAESTRA  CURSO

ESPECIFIQUE:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

ÁREA DE CONOCIMIENTO

INGRESO

PERÍODO

TERMINO

¿DESEMPEÑA ACTUALMENTE ESTÁ ACTIVIDAD?  SI  NO

NIVEL:  PRIMARIA  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  DOCTORADO  DIPLOMADO  
 SECUNDARIA  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  OTROS  
 BACHILLERATO  MAESTRA  CURSO

ESPECIFIQUE:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

ÁREA DE CONOCIMIENTO

INGRESO

PERÍODO

TERMINO

¿DESEMPEÑA ACTUALMENTE ESTÁ ACTIVIDAD?  SI  NO

NIVEL:  PRIMARIA  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  DOCTORADO  DIPLOMADO  
 SECUNDARIA  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  OTROS  
 BACHILLERATO  MAESTRA  CURSO

ESPECIFIQUE:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

ÁREA DE CONOCIMIENTO

INGRESO

PERÍODO

TERMINO

¿DESEMPEÑA ACTUALMENTE ESTÁ ACTIVIDAD?  SI  NO

2.5 LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS QUE DESEE DESTACAR

---

---

### 3. ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO

FECHA DE INICIO O  
CONCLUSION DEL  
ENCARGO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIA      MES      AÑO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO, EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO

LOCALIDAD O COLONIA

CÓDIGO POSTAL

DELEGACION O MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO OFICINA

--	--	--

MARCAR LAS FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01.- ADMINISTRACIÓN DE BIENES MATERIALES<br><input type="checkbox"/> 02.- ÁREAS TÉCNICAS<br><input type="checkbox"/> 03.- ATENCIÓN DIRECTA AL PÚBLICO<br><input type="checkbox"/> 04.- AUDITORÍAS<br><input type="checkbox"/> 05.- CALIFICACIÓN O DETERMINACIÓN PARA LA EXPEDICIÓN DE LICENCIAS, PERMISOS O CONCESIONES. | <input type="checkbox"/> 06.- CUERPO DE SEGURIDAD<br><input type="checkbox"/> 07.- FUNCIONES DE INSPECCIÓN<br><input type="checkbox"/> 08.- FUNCIONES DE VIGILANCIA<br><input type="checkbox"/> 09.- INTERVENTORÍAS<br><input type="checkbox"/> 10.- INVESTIGACIÓN DE PERITOS | <input type="checkbox"/> 11.- LABOR DE SUPERVISIÓN<br><input type="checkbox"/> 12.- LICITACIÓN Y ADJUDICACIÓN DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS<br><input type="checkbox"/> 13.- MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS.<br><input type="checkbox"/> 14.- MANEJO DE RECURSOS HUMANOS<br><input type="checkbox"/> 15.- (OTRAS) ESPECIFIQUE: |
|---|---|---|

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO (A) POR HONORARIOS

sí

NO

NIVEL PRESUPUESTAL

**3.1. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE POR EL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE Y DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

**I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL ENCARGO INICIA (DEDUZCA IMPUESTOS)**  
*(SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)*

SUBTOTAL (I) \$

**II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:**  
**II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA IMPUESTOS)**  
*ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO*

\$

**II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)**  
*(DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN*

\$

**II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS**  
*(DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EN CONTRATANTE*

\$

**II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTÉOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) ESPECIFIQUE**

\$

SUBTOTAL (II) \$

**A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

**B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)**

\$

**C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, DEL CONYUGE Y DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

SUMA DE A Y B \$

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

**4. SI EL AÑO ANTERIOR (ENERO A DICIEMBRE) FUE SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN PATRIMONIAL PROPORCIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN, EN CASO NEGATIVO MARQUE LA OPCIÓN "NO" Y PASE AL PUNTO 5:**

NO

4.1 INDIQUE EL PERÍODO LABORADO DEL AÑO ANTERIOR (ENERO A DICIEMBRE)

DEL 

DIA	MES	AÑO	

 AL 

DIA	MES	AÑO	

4.2 INGRESOS NETOS OBTENIDOS EN EL PERÍODO INDICADO EN EL PUNTO 3.1:

**I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR EL ENCARGO DESEMPEÑADO DURANTE EL PERÍODO ESPECIFICADO**  
*DEDUZCA LOS IMPUESTOS RETENIDOS (SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)*

SUBTOTAL (I) \$

**II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERÍODO ESPECIFICADO:**

**II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA IMPUESTOS)**  
*ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO*

\$

**II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)**  
*(DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE INSTITUCIÓN Y TIPO DE INVERSIÓN*

\$

**II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS**  
*(DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EN CONTRATANTE*

\$

**II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTÉOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) ESPECIFIQUE**  
*(DEDUZCA IMPUESTO)*

\$

SUBTOTAL (II) \$

**A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERÍODO ESPECIFICADO**

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

**B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERÍODO ESPECIFICADO (DEDUZCA IMPUESTO)**

\$

**C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, DEL CONYUGE Y DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN PERÍODO ESPECIFICADO**

SUMA DE A Y B \$

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

### 5. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO

(EN LAS COLUMNAS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

#### 5.1 BIENES INMUEBLES. (SITUACIÓN ACTUAL)

TIPO 1. CASA 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CODIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICION 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA ♦ 4. CESIÓN ♦♦ 5.- OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA MES AÑO	VALOR DE OPERACIÓN ♦♦♦ (SIN CENTAVOS)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
		TERRENO m²	CONSTRUCCIÓN m²					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$		<input type="checkbox"/>

♦ EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTORIDAD DE LA HERENCIA.

♦♦ PARA EL CASO DE CESIÓN INDICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES SI ES CEDENTE O CESIONARIO

♦♦♦ TRATÁNDOSE DE ADQUISICIÓN, ANOTAR EL VALOR INDICADO EN LA ESCRITURA PÚBLICA.

#### 5.2 VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, DEL CONYUGE Y DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

(EN LAS COLUMNAS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE ADQUISICION 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA ♦ 4. CESIÓN ♦♦ 5.- OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICIÓN DIA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN  SIN CENTAVO	PLAZO EN MESES	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
	<input type="checkbox"/>		\$		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		\$	ESPECIFIQUE	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		\$	ESPECIFIQUE	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		\$	ESPECIFIQUE	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		\$	ESPECIFIQUE	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		\$	ESPECIFIQUE	<input type="checkbox"/>

♦ DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES.

♦♦ PARA EL CASO DE CESIÓN INDICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES SI ES CEDENTE O CESIONARIO

**5.3 OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, DEL CÓNYUGE Y DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

(EN LAS COLUMNAS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA ♦ 4. CESIÓN 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE ADQUISICIÓN  DIA    MES    AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN  SIN CENTAVOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>

♦ DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

**6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, DEL CÓNYUGE Y DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS ♦♦**

(EN LAS COLUMNAS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN ♦ 1. BANCARIA (CUENTAS DE: AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITO A PLAZOS Y OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS) 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS) 6. OTRAS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.) ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES. 7. CUENTA DE NÓMINA 8. SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO METLIFE.	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?  1. MÉXICO 2. EXTRANJERO  (INDIQUE EL PAÍS DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN)	MONTO O SALDO A LA FECHA DEL INICIO O CONCLUSIÓN DEL ENCARGO  SIN CENTAVOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTES ECO 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>	\$  _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>

♦ EN CASO DE CAMBIO DEL NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO DEBE SEÑALARLO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES.  
SI CANCELÓ CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS Y OTROS DEBE SEÑALARLO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES.  
♦♦ DEBE INCLUIR LA CUENTA DONDE LE DEPOSITAN EL SUELDO.

**SÓLO EN EL CASO DE TRATARSE DE UNA DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN LLENAR LOS PUNTOS 7, 7.1, 7.2, 7.3 Y 7.4**

**7. ¿VENDIÓ USTED, SU CÓNYUGE Y SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSÁTILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTES EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y HASTA LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO?**

SI  NO  (SI LA RESPUESTA ES "NO" PASAR AL PUNTO 8)

**7.1 VENTAS DE BIENES INMUEBLES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y HASTA LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO (EN LAS COLUMNAS INDÍQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)**

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CODIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS	SUPERFICIE		FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN ♦ 4. CESIÓN 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE VENTA			VALOR DE VENTA SIN CENTAVOS
		TERRENO m <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN m <sup>2</sup>		DIA	MES	AÑO	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				\$

**7.2 VENTAS DE VEHICULOS EFECTUADOS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y HASTA LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO. (EN LAS COLUMNAS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)**

TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. CESIÓN 5. SINIESTRO (ACCIDENTE O ROBO) 6. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE VENTA			VALOR DE VENTA SIN CENTAVOS
		DIA	MES	AÑO	
	<input type="checkbox"/>				\$
	<input type="checkbox"/>				\$
	<input type="checkbox"/>				\$
	<input type="checkbox"/>				\$
	<input type="checkbox"/>				\$

♦ EN CASO DE DONACIÓN DEBE INDICAR EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES AL BENEFICIARIO



## 8. ADEUDOS DEL DECLARANTE, SU CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO NO LLENAR LAS COLUMNAS e), f) y g) EN LAS COLUMNAS INDIQUE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

a) TIPO DE ADEUDO ♦	b) No. DE CUENTA O CONTRATO	c) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	d) ¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?	e) USO O DESTINO DEL ADEUDO	f) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL ADEUDO	g) MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	h) SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE	i) TITULAR
1. PRESTAMOS PERSONALES 2. COMPRAS A CRÉDITO 3. TARJETAS DE CRÉDITO ♦♦♦ 4. COMPRA DE VEHÍCULO 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)			1. MÉXICO 2. EXTRANJERO (INDIQUE EL PAÍS DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO)		DIA    MES    AÑO	SIN CENTAVOS	SIN CENTAVOS	1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTROS (INDIQUE EL TITULAR Y SU RELACIÓN CON EL DECLARANTE EN APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ <i>ESPECIFIQUE PLAZO</i>	_____	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____	____ ____ ____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>

♦ EN CASO DE CAMBIO DEL NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO DEBE SEÑALARLO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES  
 ♦♦ EN AL APARTADO PARA OBSERVACIONES DEBE ESPECIFICAR SI CUENTA CON ALGUNA REESTRUCTURACIÓN, MONTO Y PLAZO.  
 ♦♦♦ MANIFESTAR LAS APLICACIONES QUE SE HICIERON A LA TARJETA DE CRÉDITO. AUNQUE ÉSTA SE ENCUENTRE CON SALDO EN CEROS



## 9. DATOS DEL CÓNYUGE, HIJOS Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

NOTA. USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SÓLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE.

NOMBRE: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERO Y NOMBRE (S)	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		PARENTESCO	DEPENDIENTE ECONÓMICO		DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CODIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)
	DÍA	MES	AÑO	M	H		SI	NO	

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SÍ

NO

## 10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(UTILICE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTE REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACIÓN, CON EL FIN DE EVITAR DUDAS O CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL. TAMBIÉN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y COMENTARIOS)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 286 DEL CÓDIGO PENAL VIGENTE EN EL ESTADO DE TABASCO.

FECHA DE ELABORACION

--	--	--

DIA      MES      AÑO

PROTESTO LO NECESARIO

\_\_\_\_\_

LUGAR

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE

**PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR**



**CONTRALORIA MUNICIPAL  
JALAPA, TABASCO**

R.F.C.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

C.

2010

PRESENTE

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL

CONCLUSIÓN

POR DISPOSICIÓN DE LA LEY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE TABASCO EN SU ARTÍCULO 81 FRACCIÓN VIII, ACUSO DE RECIBIDO SU DECLARACIÓN DE BIENES PATRIMONIALES, PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE EN ESTE REGISTRO.

**A T E N T A M E N T E**

**ESTE ACUSE DE RECIBIDO SERÁ VALIDO CUANTO  
TENGA EL SELLO Y LA FIRMA DEL RESPONSABLE  
DE LA RECEPCIÓN AUTORIZADO POR ESTA  
DIRECCIÓN.**

\_\_\_\_\_  
**L.C.P. Y MA. CARLOS DOMINGUEZ PÉREZ**  
CONTRALOR MUNICIPAL