

H. Cárdenas, tabasco 13 de marzo del 2019.

AQUIÉN CORRESPONDA:

PRESENTE

Para la información que solicita el INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE TABASCO doy consentimiento de proporcionar mis datos que se requieran para el trámite correspondiente a este INSTITUTO ya mencionado. conforme lo solicita a la LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN con la finalidad de proporcionar los datos personales de forma honesta y responsable.

Hago de su conocimiento que la publicación que autorizo es:

PUBLICACIÓN EN VERSIÓN PÚBLICA (PROTEGIENDO LOS DATOS PERSONALES)

Sin otro asunto que tratar de despido de usted con un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned above a horizontal line.

C.ELEAZAR DE DIOS SÁNCHEZ.

OF-  
131-  
FINANZAS



137



### C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 32 y 33 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 139 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:

2 "HACIENDO HISTORIA"

RECIBIDO 04 DIC. 2015

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
<p>REG. FED. DE CONTRIBUYENTES: <input type="checkbox"/> DETERMINANTE: <input type="checkbox"/> FECHA DE NACIMIENTO: <input type="checkbox"/> EDAD: <input type="checkbox"/> ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/></p>					M
<p>APELLIDO PATERNO: <u>De Dios Sanchez</u></p>		<p>APELLIDO MATERNO: <u>Elezar</u></p>		<p>NOMBRES (S):</p>	
<p>NACIONALIDAD: <u>Mexicano</u></p>		<p>LUGAR DE NACIMIENTO:</p>			
<p>ENCARGO QUE DESEMPEÑA: <u>Administrador de la central Camionero</u></p>					<p>FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO: <u>1/8/10/15</u></p> <p>ANO MES DIA</p>
<p>ENCARGO QUE CONCLUYE:</p>					<p>FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO:</p> <p>ANO MES DIA</p>
<p>MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION</p> <p> <input type="checkbox"/> TERMINO DEL CARGO              <input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA              <input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE              <input type="checkbox"/> INHABILITACION              <input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE         </p>					
<p>DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: <u>H. Ayuntamiento Constitucional de Cardenas.</u></p>					
<p>OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: <u>Direccion de Finanzas.</u></p>					
<p>UBICACION: <u>Adolfo Lopez Mateos con Carlos A. Madrazo</u></p>					
<p>REMUNERACION MENSUAL NETA \$: <u>12101072614</u></p>		<p>OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$:</p>		<p>TOTAL INGRESOS: <u>12101072614</u></p>	
<p>ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$:</p>					

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		TELEFONO PARTICULAR
<p>DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: <u>Adolfo Lopez Mateos con Carlos A. Madrazo</u></p>		<p>TELEFONO PARTICULAR:</p>
<p>COLONIA Y CODIGO POSTAL:</p>		<p>CIUDAD Y ESTADO:</p>
<p>ENTRE LAS CALLES:</p>		<p>PAIS:</p>
<p>ENCARGO ANTERIOR:</p>		<p>FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR:</p>
<p>DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR:</p>		

**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 \$

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE H. CÁRDENAS, Y. PASC. TRIENIO 2018-2021 "HACIENDO HISTORIA"

VALOR TOTAL \$:

04 DIC. 2018  
**RECIBIDO**  
DIRECCION DE CONTRALORIA

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

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE H. CÁRDENAS, T. JASCO. TRIENIO 2018-2021

Form for fourth movable asset entry: D.T. "RACESDO HISTORIA"

RECIBIDO 04 DIC. 2018 DIRECCION DE CONTRALORIA

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"/>	H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE H. CAJENAS, T.L. ASCO. TRIENIO 2018-2021 "HACIENDD HISTORIA"		\$
<input type="checkbox"/>			\$

04 DIC. 2018  
**RECIBIDO**  
 DIRECCION DE CONTRALORIA

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"/>	H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE BARRERIL, T. COCO. "HACIENDO HISTORIA"	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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: \$

RECIBIDO  
4 DIC 2018  
DIRECCION DE CONTRALORIA

**8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Empty space for observations and clarifications.

**9.- NOMBRE DEL CONYUGE**

Nombre del conyuge: [Empty field]

**DOMICILIO**

Domicilio: [Empty field]

**10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE  
 H. CARDENAS, T. TAB. DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE  
 TRIENIO 2018-2021 CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 80 DE LA  
 "HACIENDO HISTORIA" LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO.

04 DIC. 2018

PROTESTO LO NECESARIO

**RECIBIDO**  
 AREA DE SELLO  
 DIRECCION DE CONTRALORIA

FECHA: 01/12/18 H. Cardenas Tab.  
 LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE