



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
CÁRDENAS TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
CÁRDENAS, TABASCO
DEPTO. ASUNTOS RELIGIOSOS



H. CÁRDENAS TABASCO, A 05 DE FEBRERO DE 2019.

**COORDINACION DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACION**

PRESENTE.

En atención a su oficio CM/CTAIP/093/2019 estoy de acuerdo y doy mi consentimiento para que se publique mi declaración patrimonial inicial, en la modalidad de **publicación en versión pública (protegiendo los datos personales)** adjunto mi curriculum vitae en versión pública.

Agradeciendo su amable atención me despido enviándole un afectuoso saludo.

Atentamente

C. Ofelia Montejo Brito
Coordinadora de Asuntos religiosos



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
COORDINACIÓN DE ASUNTOS RELIGIOSOS
H. CÁRDENAS, TAB.



C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Articulos 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, isobando de que el artículo 239 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:

RECIBIDA 04 DIC 2018 DIRECCION DE CONTRALORIA

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

INICIAL:

CONCLUSION:

1.- DATOS GENERALES

RÉG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES (S)

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO

ENCARGO QUE DESEMPEÑA COORDINADOR FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO 18/10/15

ENCARGO QUE CONCLUYE FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION TERMINO DEL CARGO RENUNCIA VOLUNTARIA DESTITUCION O CESE INHABILITACION INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE H. CARDENAS

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION SRIA DEL AYITTO

UBICACION ERNESTO ABUIRRE COLORADO S/W COL. PUEBLO NUEVO 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 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

Empty box for selection

CLAVE DE ADQUISICION

1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

Form for acquisition details: CLAVE, TIPO, FECHA DE ADQUISICION, VALOR DE ADQUISICION

Form for location and surface: UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION), SUPERFICIE

Form for acquisition details: TIPO, FECHA DE ADOUSICION, VALOR DE ADQUISICION

Form for location and surface: UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION), SUPERFICIE

Form for acquisition details: TIPO, FECHA DE ADQUISICION, VALOR DE ADQUISICION

Form for location and surface: UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION), SUPERFICIE

Form for acquisition details: TIPO, FECHA DE ADQUISICION, VALOR DE ADQUISICION

Form for location and surface: UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION), SUPERFICIE

VALOR TOTAL \$:

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

Form for acquisition details: MENAJE TRIDNIE 2018-2021, HACIENDO HISTORIAS A

Form for acquisition details: VEHICULOS, 04 DIC. 2018

Form for acquisition details: JOYAS, DIRECCION DE CONTRALORIA DE ARTE

Form for acquisition details: OTROS

VALOR TOTAL \$:

Stamp: RECIBIDO, 04 DIC. 2018, DIRECCION DE CONTRALORIA DE ARTE

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"/>	M. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE H. DE OJAS, DE LOS RIOS		\$
<input type="checkbox"/>	TRienio 2017-2021		\$
<input type="checkbox"/>	"HACIENDA HISTORIA"		\$
<input type="checkbox"/>			\$

04 DIC. 2018
RECIBIDO
DIRECCION DE CONTRALORIA

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE INVERSION

No. DE CUENTA O CONTRATO

INSTITUCION BANCARIA

MONTO

<input checked="" type="checkbox"/>			\$
<input checked="" type="checkbox"/>			\$
<input checked="" 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: \$

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"/>

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
 H. C. ...
 HABIENDO ...

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

RECIBIDO
 04 DIC. 2018
 DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA	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: \$

