

El presente expediente contiene una versión pública del documento original, acorde a los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la Elaboración de Versiones Públicas.

Por lo que se testan las partes o secciones clasificadas como “Confidencial” en términos del artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Fecha de clasificación: 18 de Agosto 2017	
Área: Contraloría Municipal	
Reservado: XXXXX	
Fundamento Legal: Art. 116 LGTAIP	
Ampliación de periodo de Reserva: XXXXX	
Confidencial: Información Confidencial	
Fundamento Legal: Art. 116 LGTAIP	
Rubrica del Titular del Área:	
Fecha de Desclasificación: XXXXX	
Rubrica y cargo del Servidor Público:	
Contralor Municipal	

Dependencia: OFICINA DE REGIDORES

Nº de Oficio: ODR/131/2017

Expediente: _____

H.CARDENAS TABASCO A 06 DE JULIO 2017

C.MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED PARA DAR CONTESTACION AL OFICIO CM/CTAIP/203/2017 EN TERMINOS AL ARTICULO 10,11,12,25 DE LA LEY GENERAL Y ARTICULO 67,70,76 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE TABASCO, DIRIGIDO AL REGIDOR C. ROSSMERY DE LOS SANTOS MORALES DECIMO REGIDOR DEL H.AYUNTAMIENTO DE CARDENAS TABASCO.

DANDO MI AUTORIZACION PARA LA PUBLICACION DE SU DECLARACION ANUAL EN LA OPCION:

-PUBLICACION EN VERSION PÚBLICA (PROTEGIENDO LOS DATOS PERSONALES)

SIN MAS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIANDOLE UN AFECTUOSO SALUDO.

ATENTAMENTE



C.ROSSMERY DE LOS SANTOS MORALES
DECIMO REGIDOR



OFICINA DE REGIDORES



H. Ayuntamiento Constitucional
H. Cárdenas, Tabasco
2016-2018

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad al Artículo 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco", y de los Artículos 2do., 3ro. fracción V, 47, 79, 80 y 81, Fracción III 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" asimismo deberá "Presentar con oportunidad y veracidad la declaración de situación patrimonial ante la Contraloría Interna Municipal, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos aplicables. Cabe aclarar que de acuerdo a lo establecido en el Artículo 289 del Código Penal Vigente en el Estado de Tabasco señala "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"; Otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

DECLARACION ANUAL (MODIFICACION ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016)		<input type="checkbox"/> MODIFICACION												
1.- DATOS DE IDENTIFICACION		REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMOCLOVE												
<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> Ojā ā zāh[140') āāē ^) d' ās^* āpāēēē āfī āsōvōdā āēēē āfg āsvōēōvēā) ā cāc ā āē āēēē • āē āēēē + :(āēēē) āē) - āē ^) āēēē </div>														
APELLIDO PATERNO <i>De los santos</i>	APELLIDO MATERNO <i>Morales</i>	NOMBRE <i>Rossmery</i>												
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		ESTADO CIVIL:												
<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> Ojā ā zāh[140') āāē ^) d' ās^* āpāēēē āfī āsōvōdā āēēē āfg āsvōēōvēā) āc ā ā āē āēēē • āē āēēē + :(āēēē) āē) - āē ^) āēēē </div>		<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> Ojā ā zāh[140') āāē ^) d' ās^* āpāēēē āfī āsōvōdā āēēē āfg āsvōēōvēā) āc ā āē āēēē • āē āēēē + :(āēēē) āē) - āē ^) āēēē </div>												
COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR												
<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> Ojā ā zāh[140') āāē ^) d' ās^* āpāēēē āfī āsōvōdā āēēē āfg āsvōēōvēā) āc ā āē āēēē • āē āēēē + :(āēēē) āē) - āē ^) āēēē </div>	<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> Ojā ā zāh[140') āāē ^) d' ās^* āpāēēē āfī āsōvōdā āēēē āfg āsvōēōvēā) āc ā āē āēēē • āē āēēē + :(āēēē) āē) - āē ^) āēēē </div>	<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> Ojā ā zāh[140') āāē ^) d' ās^* āpāēēē āfī āsōvōdā āēēē āfg āsvōēōvēā) āc ā āē āēēē • āē āēēē + :(āēēē) āē) - āē ^) āēēē </div>												
ENTRE LAS CALLES....														
<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;"> Ojā ā zāh[140') āāē ^) d' ās^* āpāēēē āfī āsōvōdā āēēē āfg āsvōēōvēā) āc ā āē āēēē • āē āēēē + :(āēēē) āē) - āē ^) āēēē </div>														
CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO		PAIS <i>Mexico</i>												
CATEGORIA: <i>Regidor</i>		FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">1</td> <td style="width: 25%;">6</td> <td style="width: 25%;">0</td> <td style="width: 25%;">1</td> </tr> <tr> <td colspan="2">AÑO</td> <td colspan="2">MES</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>	1	6	0	1	AÑO		MES				DIA	
1	6	0	1											
AÑO		MES												
		DIA												
DEPENDENCIA U ORGANISMO: <i>H. Ayuntamiento de Cardenas Tabasco.</i>														
UBICACION: <i>Plaza Hidalgo s/n centro.</i>	TELEFONO OFICINA													

2.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016

I. RENUMERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO
 (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA DE II. 1 A II.4)

\$

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL
 ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 (REGALIAS, INTERESES, Y DIVIDENDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVEF

\$

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS
 ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE

\$

II.4 OTROS

(RENTAS, VENTA DE BIENES PATRIMONIALES CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE.

\$

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (EN CASO DE QUE NO HAYAN PERCIBIDO INGRESOS CANCELAR CON CEROS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B)



¿ADQUIRIO O VENDIO ALGUN BIEN INMUEBLE O VEHICULO ENTRE 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016 SI CONTINUE NO PASE AL PUNTO 4

3. BIENES INMUEBLES ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016 (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)


NINGUNA

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	TIPO DE OPERACIÓN A. ADQUISICIÓN B. VENTA	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACIÓN AÑO, MES DIA	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE CONYUGE 4. OTRO
			TERRENO	CONSTRUCCION				
<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"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[Redacted]				

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNO



FECHA

3 0 0 5 1 7

H. Cardenas Tabasco.
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE