



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	



**H. CÁRDENAS**  
HONESTIDAD Y TRABAJO  
5. Ayuntamiento Constitucional 2016-2018

Dependencia: OFICINA DE REGIDORES

N° de Oficio: ODR/137/2017

Expediente: \_\_\_\_\_

H.CARDENAS TABASCO A 10 DE JULIO 2017

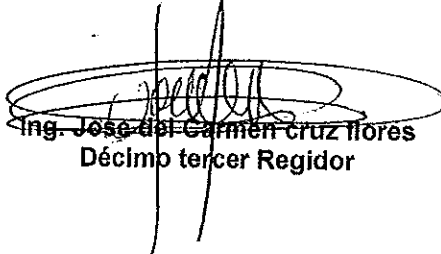
**C.MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ**  
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA  
**PRESENTE:**

A través de este medio, me dirijo a usted para dar contestación al oficio CM/CTAIP/203/2017, en términos al artículo 10,11,12,13 y 25 de la Ley General y artículo 67,70,76 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, y en referencia al artículo 76 fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública.

Por lo anterior y con la finalidad de salvaguardar y garantizar el derecho que tiene toda persona a la protección de sus datos personales y de evitar usar, sustraer, divulgar, ocultar, alterar, mutilar, destruir o inutilizar, total o parcialmente de manera indebida los datos personales. Le solicito a esa dependencia a su cargo dar cumplimiento al citado ordenamiento en la modalidad **publicación en versión pública (protegiendo los datos personales)** de mi declaración patrimonial.

sin más por el momento me despido de usted, quedando a su disposición para cualquier asunto a tratar del presente.

**ATENTAMENTE**

  
Ing. José del Carmen Cruz Flores  
Décimo tercer Regidor



**OFICINA DE REGIDORES**

contenidos en el cuadro superior derecho.



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, o 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:



MODIFICACION

**DECLARACION ANUAL  
(MODIFICACION ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016)**

**1.- DATOS DE IDENTIFICACION**      **REG. FED. DE CONTRIBUYENTES**      **HOMOCLAVE**

**APELLIDO PATERNO**      **APELLIDO MATERNO**      **NOMBRE**

**FECHA DE RECEPCION**     

**AÑO**      **MES**      **DIA**

**DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR**      **ESTADO CIVIL:**

**COLONIA**      **CODIGO POSTAL**      **TELEFONO PARTICULAR**

**ENTRE LAS CALLES...**

**CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO**      **PAIS**

**CATEGORIA:**      **FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO**

**AÑO**      **MES**      **DIA**

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:**

**UBICACION:**      **TELEFONO OFICINA**





**6.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016**

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	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
----------------	--------------------	--------------------	------------------------	-------

Ola a eal [ 140 ] aae ^) d AS^ apAEE dE || AFI ASOVODIA AEE dE || A FG ASVODIOVERA) Apac aAe^ Aiazee^ A^A^A^ +:( aeb) A( ) -e^ ) 8ae

<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA 		_____	\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA 		_____	\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA 		_____	\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA 		_____	\$

MONTO PARCIAL

Ola a eal [ 140 ] aae ^) d AS^ apAEE dE || AFI ASOVODIA AEE dE || A FG ASVODIOVERA) Apac aAe^ Aiazee^ A^A^A^ +:( aeb) A( ) -e^ ) 8ae



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
----------------	--------------------	--------------------	------------------------	-------

Ola a eal [ 140 ] aae ^) d AS^ apAEE dE || AFI ASOVODIA AEE dE || A FG ASVODIOVERA) Apac aAe^ Aiazee^ A^A^A^ +:( aeb) A( ) -e^ ) 8ae

<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA 		_____	\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA 		_____	\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA 		_____	\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA 		_____	\$

MONTO PARCIAL \$

Ola a eal [ 140 ] aae ^) d AS^ apAEE dE || AFI ASOVODIA AEE dE || A FG ASVODIOVERA) Apac aAe^ Aiazee^ A^A^A^ +:( aeb) A( ) -e^ ) 8ae

MONTO TOTAL:

\$ Ola a eal [ 140 ] aae ^) d AS^ apAEE dE || AFI ASOVODIA AEE dE || A FG ASVODIOVERA) Apac aAe^ Aiazee^ A^A^A^ +:( aeb) A( ) -e^ ) 8ae

**7.- DATOS DEL CONYUGÉ Y DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]				

**8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

31 05 17

H. CARDENAS TABASCO  
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten Signature]*