

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
Ayuntamiento Constitucional 2016-2018

Dependencia: **OFICINA DE SÍNDICO DE EGRESOS**

Nº de Oficio: **ODSE/137/2017**

Expediente: **2017**

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

H. Cárdenas, Tabasco, a 28 de julio de 2017.

**C. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
COORDINADORA DE TRANSPARENCIA Y ACCESO
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente, me dirijo a Usted con la finalidad de dar contestación a su oficio CM/CTAIP/203/2017, de fecha 03 de Julio del presente año, en el cual me pide la autorización para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, manifestando que es mi decisión optar por la modalidad:

PUBLICACIÓN EN VERSIÓN PÚBLICA (Protegiendo lo datos personales), por así considerarlo conveniente para mi persona.

Sin más por el momento le envío un cordial saludo, agradeciendo de antemano la atención prestada al presente oficio.

ATENTAMENTE


LIC. ABELARDO MORENO RODRÍGUEZ



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
H. CÁRDENAS, TAB.
OFICINA DEL SÍNDICO DE HDA. DE
EGRESOS

C.c.p. Archivo.

Al contestar este oficio ofense los datos 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, 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)**

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

013 3 331 1407 333 1) d 35^ 333333 || 3333 333333333333 || 3333 333333333333 3333 3333
3333 333333333333 3333 3333 3333 3333

FECHA DE RECEPCION [] [] [] [] [] [] [] []
AÑO MES DIA

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

MORENO

RODRIGUEZ

ABELARDO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

ESTADO CIVIL:

013 3 331 1407 333 1) d 35^ 333333 || 3333 333333333333 || 3333 333333333333 3333 3333
3333 333333333333 3333 3333 3333 3333

COLONIA

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

013 3 331 1407 333 1) d 35^ 333333 || 3333 333333333333 || 3333 333333333333 3333 3333
3333 333333333333 3333 3333 3333 3333

013 3 331 1407 333 1) d 35^ 333333 || 3333 333333333333 || 3333 333333333333 3333 3333
3333 333333333333 3333 3333 3333 3333

ENTRE LAS CALLES...

013 3 331 1407 333 1) d 35^ 333333 || 3333 333333333333 || 3333 333333333333 3333 3333
3333 333333333333 3333 3333 3333 3333

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

PAIS

013 3 331 1407 333 1) d 35^ 333333 || 3333 333333333333 || 3333 333333333333 3333 3333
3333 333333333333 3333 3333 3333 3333

MEXICO

CATEGORIA:

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO

SINDICO DE HACIENDA DE EGRESOS

1 6 0 1 0 1
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

H. AYUNTAMIENTO DE CARDENAS, TABASCO

UBICACION:

TELEFONO OFICINA

PLAZA HIDALGO S/N CENTRO

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)

\$

0	0	6	5	9	8	2	8
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

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

0

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

0

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

0

II.4 OTROS \$
(RENTAS, VENTA DE BIENES PATRIMONIALES CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE.

0



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

0

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

0

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

0

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

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

MONTO PARCIAL



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>


MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION CONTRALORIA MUNICIPAL

FECHA

3 / 0 5 / 1 7

LUGAR

PROTESTA NO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

