



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/132/2017

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

H.CARDENAS TABASCO A 06 DE JULIO 2017

**C. María del Pilar Carreta Jiménez**  
**Coordinador de Transparencia y Acceso a la Información Pública**  
**p r e s e n t e:**

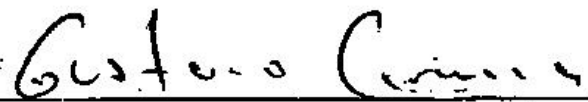
por medio de la presente me dirijo a usted para dar contestación al oficio **CM/CTAIP/203/2017** en términos al artículo 10,11,12,25 de la ley general y artículo 67,70,76 de la ley de transparencia y acceso a la información pública del estado de tabasco, dirigido al regidor **C. Gustavo Carmona Hernández** séptimo regidor del H. Ayuntamiento de Cardenas Tabasco.

Dando mi autorización para la publicación de la declaración patrimonial anual en la opción:

**-publicación en versión pública (protegiendo los datos personales)**

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un afectuoso saludo.

Atentamente



**C. Gustavo Carmona Hernández**  
**Séptimo Regidor del Honorable Cabildo**



**OFICINA DE REGIDORES**

Al contestar este oficio citense 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, o por que la verdad se declare 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 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016)

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

FECHA DE RECEPCION: AÑO MES DIA

APELLIDO PATERNO: **CARMONA**

APELLIDO MATERNO: **HERNANDEZ**

NOMBRE: **GUSTAVO**

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

ESTADO CIVIL:

COLONIA

ENTRE LAS CALLES...

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

CATEGORIA: **REGIDOR**

PAIS: **MEXICO**

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO: AÑO MES DIA **16 01 01**

DEPENDENCIA U ORGANISMO: **H. AYUNTAMIENTO DE CARDENAS, TABASCO**

UBICACION: **PLAZA HIDALGO S/N. CONTRA**

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, INTERESSES, 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)**

¿ADQUIRÍO O VENDÍO ALGUN BIEN INMUEBLE O VEHICULO ENTRE 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016 SI  CONTINUE NO  PÁSE 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"/>

**4.- VEHICULO**  
 ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016 ( EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

MARCA, MODELO Y AÑO	TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICION 2. VENTA	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
	<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"/>



**5.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TIPOS DE VALORES**  
 (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNO

TIPO DE INVERSION	NUMERO DE CUENTA	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
1. BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPOSITOS A PLAZO Y OTROS). 2. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS, OTROS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS). 5. POSESIONES DE MONEDAS Y METALES 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS).				
				<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	
CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<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				



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES				
CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<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 \$				
MONTO TOTAL:				\$

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[Illegible text]	[Illegible text]	[Illegible text]	[Illegible text]	[Illegible text]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



FECHA

29 05 17

H. CARA DIAS, TAB

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE