

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
H. Ayuntamiento de H. Cárdenas 2017-2021

Dependencia: OFICINA DE REGIDORES

Nº de Oficio: ODR/141/2017

Expediente: _____

H.CARDENAS TABASCO A 10 DE JULIO 2017

C.MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
COORDINADOR DE TRASPARENCIA 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 TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE TABASCO, DIRIGIDO AL REGIDOR PROF.CARLOS ALBERTO GARCIA GERONIMO 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

PROF.CARLOS ALBERTO GARCIA GERONIMO
QUINTO REGIDOR



OFICINA DE REGIDORES

Al contestar este oficio cifense los datos contenidos en el cuadro superior derec



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:**



MODIFICACION

**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

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

FECHA DE RECEPCION

ANO	MES	DIA		

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

GARCIA JERONIMO CARLOS ALBERTO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

ESTADO CIVIL:

ESTADO CIVIL:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA

TELEFONO PARTICULAR

ENTRE LAS CALLES

ENTRE LAS CALLES

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

PAIS

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

PAIS

CATEGORIA:

CATEGORIA: REGIDOR

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO

1	6	0	1	0	1
ANO	MES		DIA		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO CARDENAS TAB

UBICACION:

TELEFONO OFICINA

UBICACION: PLAZA HERALDO S/N.

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						
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
MONTO PARCIAL			<input type="text"/>	<input type="text"/>						




DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO						
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	AÑO	MES	DIA				<input type="text"/>	_____	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA								
MONTO PARCIAL			\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>						
MONTO TOTAL:			\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>						

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNO



FECHA

3	1	0	5	1	7
---	---	---	---	---	---

11 - CARRANZA 749
LUGAR

PROTESTO LO NEGESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE