



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 Constitucional 2016-2018

Dependencia: **OFICINA DE REGIDORES.**

N° de Oficio: **SHI/093/2017**

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

“ 2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos ”

**ASUNTO:** El que se indica

H. Cárdenas, Tabasco, a 06 de julio de 2017.

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

Por medio del presente, me dirijo a usted con la finalidad de dar contestación a su oficio CM/CTAIP/203/2017 de fecha 03 de julio de 2017, en el cual se nos 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 de **PUBLICACION EN VERSION PUBLICA** (Protegiendo los 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.

**A T E N T A M E N T E:**

**Dra. Gabriela Javier Pérez  
SINDICO DE HACIENDA DE INGRESOS  
H. AYTO. CONSTITUCIONAL DE CÁRDENAS, TABASCO**



**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
H. CÁRDENAS, TAB.  
OFICINA DEL SINDICO DE HACIENDA DE  
INGRESOS**

Al contestar este oficio cítense los datos contenidos en el cuadro superior derecho.



### 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**

FECHA DE RECEPCION: 17/05/18  
ANO      MES      DIA

APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO      NOMBRE

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

DEPENDENCIA U ORGANISMO:      UBICACIÓN:      TELEFONO OFICINA

Segundo Regidor

H. Ayuntamiento Cárdenas

Plaza Hidalgo 3/10

Mexico

16/01/01  
ANO      MES      DIA

**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)

\$ 6 5 9 8 2 8 0 0

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

\$ 0 0 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 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.4 OTROS

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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



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

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

0 0 0 0 0 0 0 0 0 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

X

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	TIPO DE OPERACION A. ADQUISICION B. VENTA	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2		FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO. MES DIA	VALOR DE OPERACION	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	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
	1. ADQUISICION 2. VENTA	1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	AÑO, MES DIA		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. 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).				1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
[REDACTED]				

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
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
MONTO PARCIAL				\$



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES				
CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
MONTO PARCIAL				\$
MONTO TOTAL:				\$

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

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]				

**8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

--	--	--	--	--	--

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten Signature]*