



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: SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

No. Oficio: SA/226/2017

Expediente: 2017



H. Ayuntamiento Constitucional
2016 - 2018

"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

H. Cárdenas, Tabasco, a 06 de Julio del 2017.

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

En atención a su oficio **CM/CTAIP/203/2017** con fecha del 03 de Julio del 2017, recibido en esta oficina el día 05 de Julio del 2017 a las 14:50 horas de la tarde y en virtud de dar cumplimiento al artículo 76 fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente en el Estado, manifiesto que es mi derecho y voluntad que la información la cual se encuentra bajo resguardo de la Contraloría Municipal, sea publicada en la modalidad de "Publicación en versión publica", misma que considero es la mejor opción que conviene a mi información. De esta manera se dará cumplimiento al artículo 10, 11, 12, 13 y 25 de la Ley General y el artículo 67, 70, 76 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica del Estado de Tabasco.

Con el propósito de desahogar las necesidades de información requerida, sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



LIC. DAVID SIXTO CUEVAS CASTRO
SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO

SECRETARIA DEL
AYUNTAMIENTO
2016 - 2018

c.c.p.- Lic. Rafael Acosta León, Presidente Municipal.-Para su superior Conocimiento
c.c.p.- Archivo.
C. DSCC/mmpr.



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)		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACION	
REG. FED. DE CONTRIBUYENTES		HOMOCLAVE	
1.- DATOS DE IDENTIFICACION	<input type="checkbox"/> OIA a aah[K00] aas ^) d AS^ apAEE dE AFI ASOVODIA AEE dE AFG ASVODOVEN A <input type="checkbox"/> cac a/A^A azas^ A^A/ +!(azas) A() -a^) &as		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	
CUEVAS	CASTRO	DAVID SIXTO	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		ESTADO CIVIL:	
<input type="checkbox"/> OIA a aah[K00] aas ^) d AS^ apAEE dE AFI ASOVODIA AEE dE AFG ASVODOVEN A <input type="checkbox"/> cac a/A^A azas^ A^A/ +!(azas) A() -a^) &as		<input type="checkbox"/> OIA a aah[K00] aas ^) d AS^ apAEE dE AFI ASOVODIA AEE dE AFG ASVODOVEN A <input type="checkbox"/> cac a/A^A azas^ A^A/ +!(azas) A() -a^) &as	
COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR	
<input type="checkbox"/> OIA a aah[K00] aas ^) d AS^ apAEE dE AFI ASOVODIA AEE dE AFG ASVODOVEN A <input type="checkbox"/> cac a/A^A azas^ A^A/ +!(azas) A() -a^) &as	<input type="checkbox"/> OIA a aah[K00] aas ^) d AS^ apAEE dE AFI ASOVODIA AEE dE AFG ASVODOVEN A <input type="checkbox"/> cac a/A^A azas^ A^A/ +!(azas) A() -a^) &as	<input type="checkbox"/> OIA a aah[K00] aas ^) d AS^ apAEE dE AFI ASOVODIA AEE dE AFG ASVODOVEN A <input type="checkbox"/> cac a/A^A azas^ A^A/ +!(azas) A() -a^) &as	
ENTRE LAS CALLES...			
<input type="checkbox"/> OIA a aah[K00] aas ^) d AS^ apAEE dE AFI ASOVODIA AEE dE AFG ASVODOVEN A <input type="checkbox"/> cac a/A^A azas^ A^A/ +!(azas) A() -a^) &as			
CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO		PAIS	
<input type="checkbox"/> OIA a aah[K00] aas ^) d AS^ apAEE dE AFI ASOVODIA AEE dE AFG ASVODOVEN A <input type="checkbox"/> cac a/A^A azas^ A^A/ +!(azas) A() -a^) &as		México	
CATEGORIA:		FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO	
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO		16 01 01	
DEPENDENCIA U ORGANISMO:		AÑO MES DIA	
H. AYUNTAMIENTO DE CARDENAS TABASCO			
UBICACION:		TELEFONO OFICINA	
PLAZA HIDALGO S/N		3723332	



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.- CRÉDITOS HIPOTECARIOS	2.- PRESTAMOS	3.- COMPRAS A CREDITO	4.- EMBARGOS	5.- TARJETAS DE CREDITO
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
[REDACTED]				

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



FECHA

300517

H. CÁRDENAS TABASCO
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE