

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

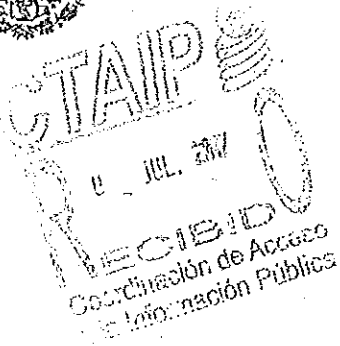
Fecha de clasificación: 18 de Agosto 2017	
Área: Contraloría Municipal	
Reservado: XXXXX	
Fundamento Legal: Art. 116 LGTAIP	
Ampliación de periodo de Reserva: XXXXX	
Confidencial: Información Confidencial	
Fundamento Legal: Art. 116 LGTAIP	
Rubrica del Titular del Área:	
Fecha de Desclasificación: XXXXX	
Rubrica y cargo del Servidor Público:	
Contralor Municipal	



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CÁRDENAS, TABASCO
 "2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política
 de los Estados Unidos Mexicanos"



Contraloría Municipal 2016-2018



No. De Oficio: CM/UJ/338/2017
 Asunto: Respuesta del oficio No. CM/CTAIP/203/2017

H. Cárdenas, Tabasco, a 05 de julio de 2017.

C. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMÉNEZ
 COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y
 ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA,
PRESENTE:

En relación a su oficio No. **CM/CTAIP/203/2017**, de 03 de julio del presente año y con fundamento en el artículo 21 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, me permito manifestar lo siguiente:

Por medio de la presente, doy **mi consentimiento** para la publicación de **mi** Declaración Patrimonial, bajo la modalidad de **versión pública** (Protegiendo los Datos Personales), con la finalidad de proteger y evitar usar, sustraer, divulgar, ocultar, alterar, multar, destruir o inutilizar, total o parcialmente de manera indebida mis datos personales.

Sin otro asunto que atender, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

LIC. M.A.P. HECTOR RAMOS OLAN
CONTRALOR MUNICIPAL



CONTRALORÍA MUNICIPAL



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 HOMOCLEAVE

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

FECHA DE RECEPCION

1	7	0	5	2	9
AÑO		MES		DIA	

APELLIDO PATERNO: RAMOS APELLIDO MATERNO: OLAN NOMBRE: HECTOR

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO CIVIL:

COLONIA CODIGO POSTAL TELEFONO PARTICULAR

86500 S/N

ENTRE LAS CALLES....

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO PAIS

MEXICO

CATEGORIA: CONTRALOR

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO

1	6	0	1	0	1
AÑO		MES		DIA	

DEPENDENCIA U ORGANISMO: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE CÁRDENAS, TABASCO

UBICACIÓN: TELEFONO OFICINA

CENTRO ADMINISTRATIVO CALLE ERNESTO AGUIRRE COLORADO S/N ESQ, JACINTO LOPEZ 937 37 2 28 11 -420

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)

\$

\$	2	4	8	7	7	4	3
----	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



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

\$

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

¿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 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"/>

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

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="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

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]				

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

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

H. CARDENAS, TABASCO
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

[Signature]