



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
DE CÁRDENAS, TABASCO.
DIRECCIÓN DE FOMENTO ECONÓMICO Y TURISMO



DIRECCION DE FOMENTO
ECONOMICO Y TURISMO

"2017 AÑO DEL CENTENARIO DE LA PROMULGACIÓN DE LA CONSTITUCIÓN
POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

OFICIO: DEFT/270/2017

H. Cárdenas, Tabasco 05 de julio de 2017.

Asunto: El que se indica.

LIC. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION
P R E S E N T E:

En atención al oficio CM/CTAIP/203/2017 recibido con fecha 05 de julio 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 pública", misma que considero es la que 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 Pública del Estado de Tabasco.

Con el propósito de desahogar las necesidades de información requerida, quedo de usted a sus apreciables órdenes.

ATENTAMENTE

ING. CARLOS ALBERTO FRIAS JIMENEZ
DIRECTOR DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO



DIRECCIÓN DE
FOMENTO ECONOMICO

C.C.P. M.A.P. HECTOR RAMOS OLAN/CONTRALOR MUNICIPAL
C.C.P. ARCHIVO



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)**

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES _____ HOMOClave _____

FECHA DE RECEPCION:

AÑO	MES	DIA

APELLIDO PATERNO: **FRIAS** APELLIDO MATERNO: **JIMENEZ** NOMBRE: **CARLOS ALBERTO**

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR _____ ESTADO CIVIL: _____

COLONIA: _____ CODIGO POSTAL: _____ TELEFONO PARTICULAR: _____

ENTRE LAS CALLES... _____

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO: _____ PAIS: **MEXICO**

CATEGORIA: **DIRECTOR DE FOMENTO ECONOMICO Y TURISMO** FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO:

1	6	0	1	0	1
AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO: **H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CARDENAS**

UBICACIÓN: **CALLE ERNESTO AGUIRRE COLORADO s/n COLONIA PUEBLO NUEVO** TELEFONO OFICINA: **37 228 12-120**

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)

\$

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

II.4 OTROS

\$

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

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



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

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

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

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

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

0	0	5	3	5	2	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---

¿ADQUIRIÓ O VENDIÓ 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 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	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
<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														
CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
MONTO PARCIAL				<input type="checkbox"/>												



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES																
CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>		\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
MONTO PARCIAL				\$ <input type="checkbox"/>												
MONTO TOTAL:				\$ <input type="checkbox"/>												

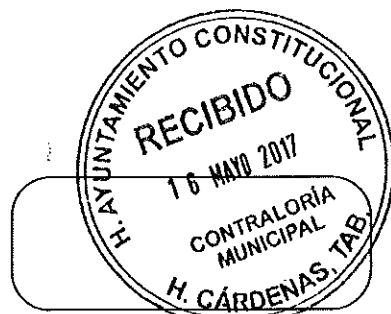
7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

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

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

1 6 0 5 1 7

H. CÁRDENAS TABASCO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]