




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  
Desarrollo Integral De La Familia  
*Trabajando con Amor*

2016 - 2018



"2017, Año del centenario de la promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

FECHA: 10 DE JULIO DE 2017.  
DEPENDENCIA: ACADEMIA DIF  
CLAVE: 27EBT0014R.

ASUNTO: SOLICITUD.

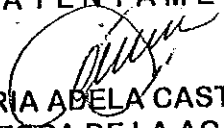
C. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ.  
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA.  
P R E S E N T E.

Por este medio me dirijo a usted, para saludarle deseándole éxito en sus funciones que desempeña.

El motivo de la presente es con la finalidad de darle respuesta al oficio CM/CTAIP/203/2017, donde me solicita la autorización para la publicación de Declaración patrimonial, de la cual doy mi consentimiento en la modalidad de PUBLICACION EN VERSION PUBLICA (protegiendo los datos personales).

Esperando haberle dado cumplimiento a lo antes solicitado por la dirección a su cargo, me despido enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

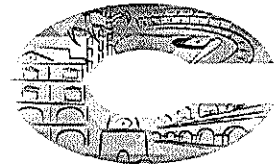
  
PROFA. MARIA ABELA CASTAÑEDA MORENO  
DIRECTORA DE LA ACADEMIA DIF.



C.c.p.- archivo.



H. Ayuntamiento Constitucional  
H. Cárdenas, Tabasco  
2016-2018



**H. CÁRDENAS**  
**HONESTIDAD Y TRABAJO**  
H. Ayuntamiento Constitucional 2016-2018

**C. CONTRALOR MUNICIPAL**

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 2º, 3ro. fracción 5ta., 47, 79, 80, 81, 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" y la de "Presentar con oportunidad y veracidad la Declaración de Situación Patrimonial ante la Contraloría Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, sabedor de que el artículo 289 del Código Penal Vigente en el Estado de Tabasco dispone que "al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de que 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:



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

INICIAL:

CONCLUSION:

**1.- DATOS GENERALES**

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO
					F
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES (S)	
Costañeda Moreno				María Adela	
NACIONALIDAD: Mexicana		LUGAR DE NACIMIENTO:			
ENCARGO QUE DESEMPEÑA	Directora de la Academia			FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO	
				17/01/10	
ENCARGO QUE CONCLUYE				FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO	
				AÑO MES DIA	
MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION					
<input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO		<input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA		<input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE	
<input type="checkbox"/> INHABILITACION		<input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE			
DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. Ayuntamiento Constitucional de H. Cárdenas Tab.					
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: Coordinación General del DIF					
UBICACION: Abraham Bandala Esq. Carrilla Puerto S/n					TELEFONO OFICIAL
REMUNERACION MENSUAL NETA \$	OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$		TOTAL INGRESOS		
ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$					
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR					TELEFONO PARTICULAR
COLONIA Y CODIGO POSTAL					CIUDAD Y ESTADO
ENTRE LAS CALLES					PAIS
					Mexico
ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR				
	11/6/12				
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR					







7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

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 AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
MONTO PARCIAL				<input type="text"/>



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
MONTO PARCIAL				\$ <input type="text"/>

MONTO TOTAL: \$

**8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Empty space for observations and clarifications.

**9.- NOMBRE DEL CONYUGE**

\_\_\_\_\_

DOMICILIO

\_\_\_\_\_

**10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 80 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 28/02/17

Cardenas, Tabasco  
LUGAR

*[Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE