

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  
TRIENIO 2016-2018



**Dependencia:** Dirección de Asuntos Jurídicos  
**Oficio:** 0427/2017.  
**Expediente:**



"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

H. Cárdenas, Tabasco, a 06 de Julio del año 2017  
**Asunto:** Se informa.

**C. MARÍA DEL PILAR CARRETA JIMÉNEZ.**  
*Coordinadora de Transparencia y acceso a la Información Pública.*  
*Contraloría Municipal.*  
*Presente:*

Por medio del presente, le envío un cordial saludo, y en atención a sus oficios CM/CTAIP/203/2017, de fecha 04 de los corrientes, signado por usted, me permito informarle lo siguiente:

Que estando en tiempo y forma, y de conformidad con lo dispuesto en el numeral que invoca en su similar el precepto 76 fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente en el Estado de Tabasco; le informo por esta vía que su servidor LIC. DANTE GUILLERMO PRADO JIMENEZ, Director de Asuntos Jurídicos; doy la autorización correspondiente para dar cumplimiento al citado ordenamiento jurídico, bajo la modalidad de Publicación en versión pública (Protegiendo los datos personales).

Esperando ver favorecido lo requerido por usted, quedo como su más atento y seguro servidor. Sin otro particular, me despido de usted.

ATENTAMENTE  
EL DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS

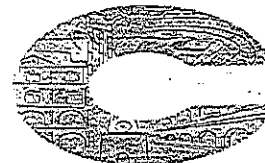
LIC. DANTE GUILLERMO PRADO JIMENEZ

DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS

C.c.p. Lic. Rafael Acosta León.- Presidente Municipal  
Lic. Héctor Remos Olán.- Contralor Municipal.  
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

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES DETERMINANTE FECHA DE NACIMIENTO EDAD ESTADO CIVIL SEXO

APELLIDO PATERNO: PRADO APELLIDO MATERNO: JIMÉNEZ NOMBRES(S): DANTE GUILLERMO.

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: [Redacted] FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE DESEMPEÑA: DIRECTOR DE ASUNTOS JURIDICOS. AÑO MES DIA: 17 09 16

ENCARGO QUE CONCLUYE: [Redacted] AÑO MES DIA: [Redacted]

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

TÉRMINO DEL CARGO  RENUNCIA VOLUNTARIA  DESTITUCION O CESE  INHABILITACION  INCAPACIDAD PERMANENTE

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS, TABASCO.

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION DE ASUNTOS JURIDICOS. TELEFONO OFICIAL: [Redacted]

UBICACION: CALLE ERNESTO AGUIRRE COLARADO SIN NÚMERO.

REMUNERACION MENSUAL NETA \$: 10100191069 OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$: [Redacted]

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$: [Redacted] TOTAL INGRESOS: [Redacted]

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: [Redacted] TELEFONO PARTICULAR: [Redacted]

COLONIA Y CODIGO POSTAL: [Redacted] CIUDAD Y ESTADO: [Redacted]

ENTRE LAS CALLES: [Redacted] PAIS: MÉXICO.

ENCARGO ANTERIOR: ENCARGADO DE ASUNTOS JURIDICOS. FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR: 17 09 16

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR: H. AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS, TABASCO.

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS
TIPO	FECHA DE ADQUISICION		VALOR DE ADQUISICION	
<input type="checkbox"/>				

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

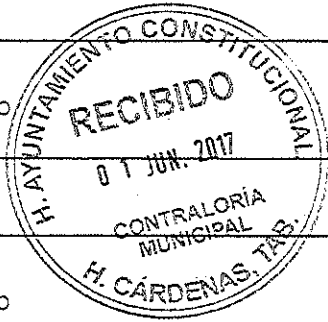
UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO FECHA DE ADQUISICION VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)



VALOR TOTAL \$: [ ]

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



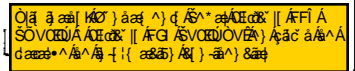
CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS
TIPO	FECHA DE ADQUISICION			VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	M E N A J E D E C A S A			\$ [ ]

V E H I C U L O S \$ [ ]

J O Y A S O B R A S D E A R T E \$ [ ]

O T R O S \$ [ ]



VALOR TOTAL \$: [ ]

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Checked box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty checkbox

Empty field for acquisition type

Empty grid for acquisition date

Empty grid for acquisition value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty checkbox

Empty field for acquisition type

Empty grid for acquisition date

Empty grid for acquisition value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty checkbox

Empty field for acquisition type

Empty grid for acquisition date

Empty grid for acquisition value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Empty checkbox

Empty field for acquisition type

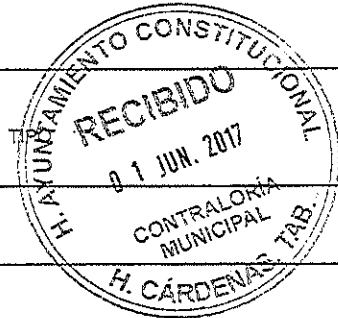
Empty grid for acquisition date

Empty grid for acquisition value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value



5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Checked box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Empty checkbox

MENAJE DE CASA

\$

Grid for value

Empty checkbox

VEHICULOS

\$

Grid for value

Empty checkbox

JOYAS OBRAS DE ARTE

\$

Grid for value

Empty checkbox

OTROS

\$

Grid for value

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO



DEL DECLARANTE

CLAVES DE INVERSION

1.- CHEQUES  
2.- AHORRO

3.- VALORES  
4.- BONOS

5.- ACCIONES

6.- OTROS

CLAVE INVERSION	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

MONTO PARCIAL \$



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE INVERSION	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

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 OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
----------------	--------------------	--------------------	------------------------	-------

Ojalá a cada 100) acaí ^) d AS\* aqOEds || AFÍ A SOVODIA AEds || AFG SVODIOVÉA) Aqac aA a^A azas^A/A^/A^/ + (( azas) A( ) -a^) 8as

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



MONTO PARCIAL

Ojalá a cada 100) acaí ^) d AS\* aqOEds || AFÍ A SOVODIA AEds || AFG SVODIOVÉA) Aqac aA a^A azas^A/A^/A^/ + (( azas) A( ) -a^) 8as

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
----------------	--------------------	--------------------	------------------------	-------

<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"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

AÑO MES DIA

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

Ojalá a cada 100) acaí ^) d AS\* aqOEds || AFÍ A SOVODIA AEds || AFG SVODIOVÉA) Aqac aA a^A azas^A/A^/A^/ + (( azas) A( ) -a^) 8as

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

01 a 30 } aaf ^) d AS\* apAUEdx || AFÍ ASOVODIÁ AUEdx || AFG ASOVODIÓVÉA) Aac a/A^Aiazze^A^A^ +{| a&h) A &(- -aa^) &at

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
01 a 30 } aaf ^) d AS* apAUEdx    AFÍ ASOVODIÁ AUEdx    AFG ASOVODIÓVÉA) Aac a/A^Aiazze^A^A^ +{  a&h) A &(- -aa^) &at			



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: 11/6/15/17

Cárdenas, Tabasco  
LUGAR

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE