



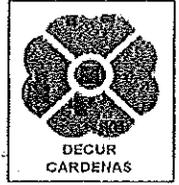
El presente expediente contiene una versión pública del documento original, acorde a los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la Elaboración de Versiones Públicas.

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.
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA Y RECREACIÓN.**



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

Oficio: DD/235/2017

H. CÁRDENAS, TABASCO, A 04 DE JULIO DE 2017.

ASUNTO: EL QUE SE INDICA.

C. MARÍA DEL PILAR CARRETA JIMÉNEZ
Coordinador de Transparencia y Acceso a la Información Pública
PRESENTE.

En respuesta al Oficio No. CM/CTAIP/203/2017, con fecha 04 de julio del 2017 y Recibido en esta Dirección a mi cargo el 05 de julio del presente año, donde se me Solicita:

"Autorización para Publicación de Declaración Patrimonial".

A través de la presente AUTORIZO la Publicación de la Presente en la Modalidad de: *Publicación en Versión Pública (Protegiendo los Datos Personales).*

Sin otro particular, me despido de Usted, enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

MTRA. GRACIELA DEL ROSARIO MARTÍNEZ GARCÍA
DIRECTORA DE LA DECUR 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 omita 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 HOMOClave

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMOClave

FECHA DE RECEPCION
AÑO MES DIA

APELLIDO PATERNO

MARTINEZ

APELLIDO MATERNO

GARCIA

NOMBRE

GRACIELA DEL ROSARIO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

ESTADO CIVIL:

ESTADO CIVIL:

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA

ENTRE LAS CALLES...

ENTRE LAS CALLES...

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

PAIS

MEXICO

CATEGORIA:

DIRECTORA DE EDUCACION, CULTURA Y RECREACION

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO

160101
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

H. AYUNTAMIENTO DE CARDENAS, TABASCO

UBICACION:

ZARAGOZA ESQ. LEONARDO ABRIL 102

TELEFONO OFICINA

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)

\$ 00485662

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

\$

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

\$

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

\$

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

\$

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

\$

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

\$

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

\$

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

\$

¿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 OPERACIÓN A. ADQUISICIÓN B. VENTA	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CÓDIGO 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"/>

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

3 1 0 5 1 7

H. CIUDADENAS, TMO
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE