



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 CARDENAS, TABASCO.
DIRECCIÓN DE FINANZAS
COORDINACIÓN DE CATASTRO**

OFICIO: CC/217/2017

"2017 AÑO DEL CENTENARIO DE LA PROMULGACION DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS
UNIDOS MEXICANOS"

H. Cárdenas, Tabasco a 06 de Julio del 2017.

C.MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ

Coordinador de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Presente:

En respuesta a su oficio CM/CTAIP/203/2017, y en cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco. Me permito hacer de su conocimiento que Doy autorización para que mi Declaración Patrimonial sea publicada en modo:

PUBLICACION EN VERSION PUBLICA (protegiendo los datos personales)

Sin más por el momento me despido de usted, enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE



**AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DIRECCIÓN DE FINANZAS
SUB-DIRECCIÓN DE CATASTRO
H. CÁRDENAS, TAB.**

**C. Marco Antonio Hernández De La O.
Coordinador De Catastro.**

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: *Hernández* APELLIDO MATERNO: *De la O* NOMBRE: *Marco Antonio*

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

COLONIA: _____ CODIGO POSTAL: _____ TELEFONO PARTICULAR: _____

ENTRE LAS CALLES...: _____

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

CATEGORIA: *Coordinador de Catastro* FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO: AÑO: *16* MES: *01* DIA: *01*

DEPENDENCIA U ORGANISMO: *H. Ayuntamiento de Cárdenas Tabasco*

UBICACIÓN: *Ernesto Aguirre Colorado s/n Col. Pueblo Nuevo* TELEFONO OFICINA: *9373722812*

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 2 1 7 6 0 8

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

\$

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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

\$

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.4 OTROS

\$

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

(RENTAS, VENTA DE BIENES PATRIMONIALES CREDITOS 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)



0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

¿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
			TERRENO	CONSTRUCCION				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"/>			<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

3.- COMPRAS A CREDITO

5.- TARJETAS DE CREDITO

2.- PRESTAMOS

4.- EMBARGOS

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



MONTO PARCIAL:

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



FECHA

3 0 0 5 / 7

H. Cardenas Tabasco
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]