



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 H. CÁRDENAS, TABASCO.
2016-2018
COORDINACIÓN MUNICIPAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS**



No. de Oficio: BIBLIOTECA/010/2017.

Asunto: Se Autoriza Modalidad de Versión Publica.

H. Cárdenas, Tabasco a 24 de julio del 2017

C. MARIA DEL PILAR CARRETÀ JIMENEZ
COORDINADORA DE TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACIÓN.
PRESENTE.

En atención al oficio CM/CTAIP/203/2017, recibido con fecha 06 de julio del año que transcurre 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 se encuentra bajo resguardo de la Contraloría Municipal, sea publicada en la modalidad VERSION PUBLICA (Protección de datos personales), misma que considero es la mejor opción que conviene a mi información. De esta manera se dará el 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.


Profr. Javier Matus Castillejos
Coord. Municipal de Bibliotecas Públicas.

C.c.p. ARCHIVO.



H. Ayuntamiento Constitucional
H. Cardenas, 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



FECHA DE RECEPCION
AÑO MES DIA

**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

Ola a eal(h00) aae ^) d A5* apAUE.c0x || AFI ASOVORUA AUE.c0x || AFG ASVORUOVOR A pac aA^At azas^A A^A
a + ! (azab) A() -aa^) aae

APELLIDO PATERNO

MATUS

APELLIDO MATERNO

CASTILLENOS

NOMBRE

JAVIER

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

ESTADO CIVIL:

Ola a eal(h00) aae ^) d A5* apAUE.c0x || AFI ASOVORUA AUE.c0x || AFG ASVORUOVOR A pac aA^At azas^A A^A
a + ! (azab) A() -aa^) aae

Ola a eal(h00) aae ^) d A5* apAUE.c0x || AFI ASOVORUA AUE.c0x || AFG ASVORUOVOR A pac aA^At azas^A A^A
a + ! (azab) A() -aa^) aae

COLONIA

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

Ola a eal(h00) aae ^) d A5* apAUE.c0x || AFI ASOVORUA AUE.c0x || AFG ASVORUOVOR A pac aA^At azas^A A^A
a + ! (azab) A() -aa^) aae

Ola a eal(h00) aae ^) d A5* apAUE.c0x || AFI ASOVORUA AUE.c0x || AFG ASVORUOVOR A pac aA^At azas^A A^A
a + ! (azab) A() -aa^) aae

ENTRE LAS CALLES....

Ola a eal(h00) aae ^) d A5* apAUE.c0x || AFI ASOVORUA AUE.c0x || AFG ASVORUOVOR A pac aA^At azas^A A^A
a + ! (azab) A() -aa^) aae

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

PAIS

Ola a eal(h00) aae ^) d A5* apAUE.c0x || AFI ASOVORUA AUE.c0x || AFG ASVORUOVOR A pac aA^At azas^A A^A
a + ! (azab) A() -aa^) aae

MEXICO

CATEGORIA:

COORDINADOR DE BIBLIOTECAS

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO

16 01 01
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

DECUR, AYUNTAMIENTO DE CARDENAS

UBICACION:

AV. LAZARO CARDENAS ESQ CON JARDIN
CUEVAS

TELEFONO OFICINA

9373226762

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	1	5	2	5	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL \$
ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON 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 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)

--	--	--	--	--	--	--	--



¿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 OPERACION A. ADQUISICION B. VENTA	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2		FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRO	FECHA DE OPERACION AÑO, MES DIA	VALOR DE OPERACION	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 1. ADQUISICION 2. VENTA	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
01 a aa [10 } aa ^ } d S* a C E c x A F I S O V O D I A C E c x A G S V O D I O V A } A c c a A A a e • A A A { { a a } A & } - a ^ } & a e	<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"/>



6.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO ENTRE EL 1º 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="checkbox"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$



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

1 9 0 5 1 7

H. CARDENAS, TABASCO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE