



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
 DIRECCION DE CONTRALORIA
 DEPTO. DE SUPERVISION Y CONTROL



"2016 Año del Nuevo Sistema de justicia Penal"

Contraloría Municipal

Dependencia:	CONTRALORÍA MUNICIPAL
Nº de Oficio:	CM/DSC/837/2017
ASUNTO:	Autorización para la declaración

H. Cárdenas, Tabasco; a 12 de Julio del 2017.

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

Con relación al oficio CM/CTIP/203/2017. De fecha 05 de julio del presente, en donde me solicita la Autorización para la publicación de la Declaración Patrimonial, con fundamento en termino del artículo 10,11, 12, 13, y 25 de la Ley General y artículos 67, 70, 76 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica del Estado de Tabasco .Por este medio me permito dar mi autorización para publicación En la modalidad" publicación en versión pública."

Sin otro particular me despido de usted reiterándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ARQ. LUIS MANUEL CORTAZAR

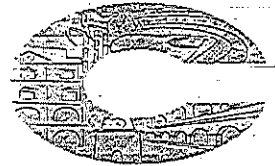
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISION Y CONTROL



CONTRALORÍA MUNICIPAL



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, 2°, 3ro. fracción Sta., 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
					M

APELLIDO PATERNO: CANTARAN APELLIDO MATERNO: SUAREZ NOMBRES (S): LUIS MANUEL

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ENCARGO QUE DESEMPEÑA: JEFE DEL DPTO. DE SUP. Y CONTROL FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO: 17/04/11
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE: [REDACTED] FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO: [REDACTED]
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: AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: CANTARANA MUNICIPAL

UBICACION: Ernesto Aguilar Coronado S/N TELEFONO OFICIAL: 3721328

REMUNERACION MENSUAL NETA \$: 00004173 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: CARDENAS, TABASCO

ENTRE LAS CALLES: [REDACTED] PAIS: MEXICO

ENCARGO ANTERIOR: SUPERVISAR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR: 17/03/11

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR: AYUNTAMIENTO CÁRDENAS

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

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

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:



3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

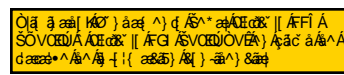
CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS
<input type="checkbox"/>	M E N A J E D E C A S A			VALOR DE ADQUISICION

Ola a aal h07) aat ^) d B^* aAEE dE || AFI ASOVODIA AIE dE || AFG ASVODIOVEA) A pac aA^A d aazab^A A^A / + (| aabab) A (| -aa^) aat

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

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for acquisition key, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value



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

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form line: MENAJE DE CASA \$ [grid]

Form line: VEHICULOS \$ [grid]

Form line: JOYAS OBRAS DE ARTE \$ [grid]

Form line: OTROS \$ [grid]

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 CÓNYUGE 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 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

013 a aab[K0 } aab ^) d AS* aAEdx || AFi ASOVODIA AEdx || AFG ASVODIVIA } Ac c aA^ A^ aab • ^ A^ A
a f: (aab) A(} - a^) aab

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
013 a aab[K0 } aab ^) d AS* aAEdx AFi ASOVODIA AEdx AFG ASVODIVIA } Ac c aA^ A^ aab • ^ A^ A a f: (aab) A(} - a^) aab			



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: 25/05/17

PARDONAS TAB
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE