

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. CÁRDENAS
HONESTIDAD Y TRABAJO
F. Ayuntamiento Constitucional 2016-2018

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE CÁRDENAS, TABASCO.
DIRECCIÓN DE FOMENTO ECONÓMICO Y TURISMO



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

OFICIO: DEFT/271/2017

H. Cárdenas, Tabasco 05 de julio de 2017.

Asunto: El que se indica.

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

En atención al oficio CM/CTAIP/203/2017 recibido con fecha 05 de julio 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 la cual se encuentra bajo resguardo de la Contraloría Municipal, sea publicada en la modalidad de "publicación en versión publica", misma que considero es la que mejor opción que conviene a mi información. De esta manera se dará 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



DIRECCIÓN DE
FOMENTO ECONÓMICO

LIC. EFREN MENDEZ CARRETO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
FOMENTO INDUSTRIAL Y COMERCIAL

C.C.P. M.A.P. HECTOR RAMOS OLAN/CONTRALOR MUNICIPAL
C.C.P. ARCHIVO

OFICIO: DEFT/272/2017



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 disposiciones 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 sido requerido, 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								
APELLIDO PATERNO MÉNDEZ	APELLIDO MATERNO CARRETO	NOMBRE EFREN	<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>ANO</td> <td>MES</td> <td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					ANO	MES	DIA	
ANO	MES	DIA									

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	ESTADO CIVIL:						
<table border="1"> <tr> <td>COLONIA</td> <td>CODIGO POSTAL</td> <td>TELEFONO PARTICULAR</td> </tr> <tr> <td>ENTRE LAS CALLES....</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR	ENTRE LAS CALLES....			PAIS MÉXICO
COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR					
ENTRE LAS CALLES....							
CATEGORIA: JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO INDUSTRIAL Y COMERCIAL	FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO 160101 ANO MES DIA						
DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS, TABASCO							
UBICACION: CALLE ERNESTO AGUIRRE COLORADO S/N, COL. PUEBLO NVO	TELEFONO OFICINA 9373722811						

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	8	1	6	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

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

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

\$

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

II.4 OTROS

(RENTAS, VENTA DE BIENES PATRIMONIALES CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE.

\$

0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---



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

0	0	1	8	1	6	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---

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

0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

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

0	0	1	8	1	6	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---

¿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. OTRA	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

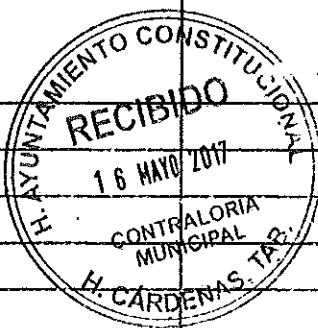
MARCA, MODELO Y AÑO	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
	1. ADQUISICION 2. VENTA	1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	AÑO. MES DIA		1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE CONYUGE 4. OTRO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<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"/>

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="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	<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="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	<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
[Redacted]				

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

[Redacted]



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

1 6 0 5 1 7

H. CÁRDENAS, TABASCO
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE