



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.

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE

2016 – 2018.



"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

H. CARDENAS, TABASCO A 24 DE JULIO DE 2017.
NO. DE OFICIO: IMD/055/2017.

C. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
PRESENTE.

Por medio del presente le envío un cordial saludo, a la vez, me permito informarle que como responsable de la información confidencial y en términos del artículo 21 de la Ley General de Protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados, doy mi consentimiento y autorización para la publicación de la declaración patrimonial de mis datos personales en la modalidad:

- Publicación en versión pública (protegiendo los datos personales).

Sin otro asunto que tratar me despido de usted y reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

MITRO. JUAN ANTONIO ARIAS CORDOVA
JEFE DEL DEPTO. DE ASUNTOS DEPORTIVOS





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:

| | | | |
|---|--|--|--|
| DECLARACION ANUAL (MODIFICACION ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016) | | <input type="checkbox"/> MODIFICACION | |
| 1.- DATOS DE IDENTIFICACION | | REG. FED. DE CONTRIBUYENTES | |
| HOMOCLAVE | | FECHA DE RECEPCION | |
| APELLIDO PATERNO Arias | | RECIBIDO 31 MAY 2017 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL CONTRALORIA INTERNA ANONICO MES Cárdenas, Tab. | |
| APELLIDO MATERNO Córdova | | CONTRALORIA | |
| NOMBRE Juan Antonio | | ANONICO | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | | ESTADO CIVIL: | |
| COLONIA | | TELEFONO PARTICULAR | |
| CODIGO POSTAL | | FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO | |
| ENTRE LAS CALLES... | | PAIS México | |
| CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO | | FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO 16 01 01 AÑO MES DIA | |
| CATEGORIA: Jefe del Depta. de Asuntos Deportivos | | DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. Ayuntamiento de Cárdenas, Tabasco | |
| UBICACIÓN: Joaquín Cuevas s/n. Col. El Palmar | | TELEFONO OFICINA 32-2-70-00 | |

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 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

\$

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

\$

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

\$

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

\$

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

II.4 OTROS

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

\$

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



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

\$

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

\$

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

\$

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

¿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 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 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"/> |

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

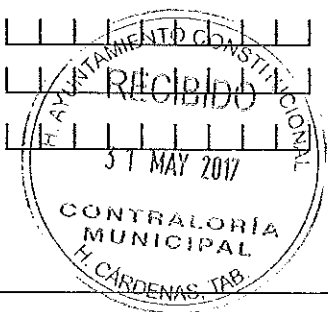
3.- COMPRAS A CREDITO

5.- TARJETAS DE CREDITO

2.- PRESTAMOS

4.- EMBARGOS

| CLAVE GRAVAMEN | FECHA DE OPERACIÓN | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <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

| NOMBRE | EDAD | SEXO | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------|------|------------|-----------|
| [REDACTED] | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNO

[Empty space for observations and clarifications]



FECHA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 0 | 5 | 1 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|

Cárdenas Tabasco
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE