




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.

COORDINACION DE DESARROLLO SOCIAL (Ramo 33)

“2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución
Política de los Estados Unidos Mexicanos”.

OFICIO: CDS/203/2017

Asunto: Se autoriza publicación de Declaración Patrimonial.

H. Cárdenas, Tabasco a 19 de julio de 2017

C. MARÍA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
Coordinador de Transparencia
Y Acceso a la Información Pública
P r e s e n t e:

En respuesta a su oficio No. **CM/CTAIP/203/2017** de fecha 04 de julio de 2017, relativo al **Art. 76** Fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, donde requiere de la publicación de la Declaración Patrimonial personal, **sedo a Usted mis derechos de Autorización para la Publicación en cumplimiento a dicho mandato**, bajo la siguiente modalidad:

- ❖ **Publicación en versión disponible o versión abierta** (Sin la protección de datos personales)

Quedo de Usted para cualquier aclaración.

A T E N T A M E N T E

C. OSCAR GARCÍA SÁNCHEZ
Jefe del Depto. de Organización Social



C.c.p.- ARCHIVO.

Ernesto Aguirre Colorado S/N

Tel: 01(937)372-28-11 Ext. 270 y 271
H. Cárdenas Tabasco

Área: Coordinación de Desarrollo Social Ramo 33
Email: coordramo33.cardenas@gmail.com



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																										
RÉG. FED. DE CONTRIBUYENTES																												
1.- DATOS DE IDENTIFICACION	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>G</td><td>A</td><td>S</td><td>0</td><td>6</td><td>8</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>4</td></tr> </table>	G	A	S	0	6	8	0	3	0	4	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>S</td><td>N</td><td>6</td></tr> </table>	S	N	6	FECHA DE RECEPCION <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>7</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>5</td></tr> <tr><td colspan="2">AÑO</td><td colspan="2">MES</td><td colspan="2">DIA</td></tr> </table>	1	7	0	4	0	5	AÑO		MES		DIA	
G	A	S	0	6	8	0	3	0	4																			
S	N	6																										
1	7	0	4	0	5																							
AÑO		MES		DIA																								
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE																										
GARCIA	SANCHEZ	OSCAR																										
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		ESTADO CIVIL: CASADO																										
CALLE BENITO JUAREZ GARCIA S/N																												
COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR																										
RANCH. CALZADA IRA. SECC. SUR	86500	937-103-78-72																										
ENTRE LAS CALLES.... PLUTARCO ELIAS CALLE Y PEDRO HERNANDEZ																												
CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO		PAIS																										
H. CARDENAS, TAB.		MEXICO																										
CATEGORIA: SEFE DE DEPARTAMENTO DE ORGANIZACION Y DESARROJO SOCIAL			FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO																									
DEPENDENCIA U ORGANISMO: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MPIO., DE CARDENAS, TAB.			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td></tr> <tr><td colspan="2">AÑO</td><td colspan="2">MES</td><td colspan="2">DIA</td></tr> </table>	1	6	0	6	0	1	AÑO		MES		DIA														
1	6	0	6	0	1																							
AÑO		MES		DIA																								
UBICACION:		TELEFONO OFICINA																										
		2-28-11																										

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)

\$

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. 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"/>

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
2	1/16/02 018	15	FONACOT	\$ 000021219
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$ 000021219

MONTO PARCIAL 11219

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
	1			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$

MONTO PARCIAL \$ 00

MONTO TOTAL: \$ 000021219

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
MIRALDELLY GERONIMO GARCIA	43	F	CONYUGE	Ranch. Calzada 1ra. secc.
OSCAR GARCIA GERONIMO	16	M	HIJO	Ranch. Calzada 1ra. secc.
IRIS SAIRET GARCIA GERONIMO	10	F	HIJA	Ranch. Calzada 1ra. secc.

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

170518

H. Cardenas, Tab.

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE