



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	



No. De Oficio: DPA/0125/2017

Asunto: **Se Autoriza Modalidad
de Versión Pública**

H. Cárdenas, Tabasco; 25 de Julio 2017

**C. MARÍA DEL PILAR CARRETA JIMÉNEZ
COORDINADORA DE TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACIÓN
PRESENTE:**

En atención al oficio CM/CTAIP/203/2017 recibido con fecha 05 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 **VERSIÓN PÚBLICA** (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.

**C. Sonia Balcázar León
Jefe de Depto. De Atención y Organización
De Atención Ciudadana**



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: 31 MAYO 2017
CONTRALORIA MUNICIPAL
ANGRODENAS TABASCO

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

013 3 001 100) 000 ^) d 50* 000000 || AFI 50V000A 0000 || AFG A SV0000V000) 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

Balcázar

León

Sonia

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

ESTADO CIVIL:

013 3 001 100) 000 ^) d 50* 000000 || AFI 50V000A 0000 || AFG A SV0000V000) 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

013 3 001 100) 000 ^) d 50* 000000 || AFI 50V000A 0000 || AFG A SV0000V000) 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

COLONIA

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

013 3 001 100) 000 ^) d 50* 000000 || AFI 50V000A 0000 || AFG A SV0000V000) 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

013 3 001 100) 000 ^) d 50* 000000 || AFI 50V000A 0000 || AFG A SV0000V000) 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

013 3 001 100) 000 ^) d 50* 000000 || AFI 50V000A 0000 || AFG A SV0000V000) 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

ENTRE LAS CALLES....

013 3 001 100) 000 ^) d 50* 000000 || AFI 50V000A 0000 || AFG A SV0000V000) 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

PAIS

013 3 001 100) 000 ^) d 50* 000000 || AFI 50V000A 0000 || AFG A SV0000V000) 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

Mexico

CATEGORIA:

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO

Defe de departamento de la Direccion de Atencion Ciudadana

1 6 0 1 0 1
ANO MES DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

H. Ayuntamiento de Cardenas, Tabasco

UBICACION:

TELEFONO OFICINA

plaza Hidalgo s/n. colonia Centro 9373225049

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 6 2 7 3

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 INVE

\$

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 O 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 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016

NINGUNO



DEL DECLARANTE		CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO			
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					<input type="text"/>



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 \$					<input type="text"/>
MONTO TOTAL: \$					<input type="text"/>

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



FECHA

3 | 1 | 0 | 5 | 1 | 7

H. Cardenas, Tab.
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE