



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  
P. Asamblea de Representación 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"

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. DELLY GUADALUPE TORRUCO GARCIA**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE**  
**FOMENTO TURISTICO**

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



**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 | 0 | 9 | 0 | 3 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 RAZÓN 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 INVEF

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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<br>1. CASA<br>2. DEPTO.<br>3. LOCAL<br>4. TERRENO<br>5. OTRO | TIPO DE OPERACIÓN<br>A. ADQUISICIÓN<br>B. VENTA | UBICACIÓN<br>CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR<br>ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL | SUPERFICIE EN m2 |              | FORMA DE OPERACIÓN<br>1. CONTADO<br>2. CREDITO<br>3. DONACION O HERENCIA<br>4. OTRA | FECHA DE OPERACIÓN<br>AÑO, MES DIA | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR<br>1. DECLARANTE<br>2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES<br>3. DECLARANTE CONYUGE<br>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**

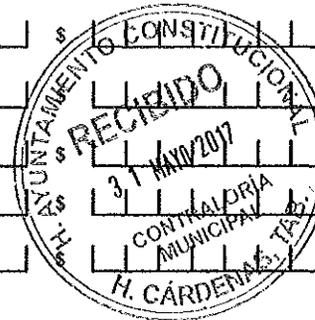
NINGUNO



| DEL DECLARANTE            |                       | CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO |  |  |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|--|
| 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"/><br>AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/><br>AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/><br>AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/><br>AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/><br>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"/><br>AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/><br>AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/><br>AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/><br>AÑO MES DIA | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | \$ <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/><br>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**

| NOMBRE | EDAD | SEXO | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--------|------|------|------------|-----------|
|        |      |      |            |           |
|        |      |      |            |           |
|        |      |      |            |           |
|        |      |      |            |           |
|        |      |      |            |           |

**8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES** NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 0 | 5 | 1 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

H. CARDENAS TABASCO  
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO  
  
FIRMA DEL DECLARANTE