



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  
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:

<b>DECLARACION ANUAL (MODIFICACION ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016)</b>		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACION <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; text-align: center;"> <b>RECIBIDO</b>              31 MAYO 2017  <small>H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL</small> </div>						
<b>REG. FED. DE CONTRIBUYENTES</b> <b>HOMOCLAVE</b>		<b>FECHA DE RECEPCION</b>						
<b>1.- DATOS DE IDENTIFICACION</b>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CONTRALORIA MUNICIPAL</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">DIA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MAYO</td> <td style="text-align: center;">31</td> </tr> </table>	CONTRALORIA MUNICIPAL		AÑO	DIA	MAYO	31
CONTRALORIA MUNICIPAL								
AÑO	DIA							
MAYO	31							
<b>APELLIDO PATERNO</b> Olán	<b>APELLIDO MATERNO</b> Morales	<b>NOMBRE</b> Jose Abimael						
<b>DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR</b>		<b>ESTADO CIVIL:</b>						
<b>COLONIA</b>		<b>TELEFONO PARTICULAR</b>						
<b>ENTRE LAS CALLES...</b>		<b>CODIGO POSTAL</b>						
<b>CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO</b>		<b>PAIS</b> México						
<b>CATEGORIA:</b> Jefe del Departamento de Administración		<b>FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO</b> 160101 <small>AÑO      MES      DIA</small>						
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b> Tránsito Municipal		<b>TELEFONO OFICINA</b> 939 322-81-19						
<b>UBICACIÓN:</b> Jose Martí y la Int. Marceño Nuevo Pol. Guadalupe								

**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	TIPO DE OPERACION	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2		FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION AÑO, MES DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCION				
1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	A. ADQUISICION B. VENTA				1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA			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"/>			<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"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>





**7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

**8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

1 7 0 5 3 1

H. Cárdenas Tabasco  
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE