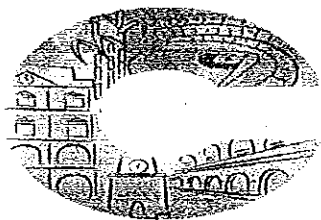


El presente expediente contiene una versión pública del documento original, acorde a los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la Elaboración de Versiones Públicas.

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

H. Ayuntamiento Constitucional 2016-2018

COMUNICACIÓN SOCIAL Y RELACIONES PÚBLICAS.

"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA PROMULGACIÓN DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS"

H. Cárdenas, Tabasco 10 de junio 2017.

NO. OFICIO: 066

Asunto: el que se indica.

C. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ.

COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION

PRESENTE:

En respuesta al oficio CM/CTAIP/203/2017 girado a esta coordinación a mi cargo y en términos al artículo 10,11,12,13 y 25 de la Ley General y al artículo 67,70,76 de la Ley de Transparencia y Acceso de la Información Pública del Estado de Tabasco, en lo citado en el artículo 76 fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente en el Estado que requiere la publicación de la declaración patrimonial, me permito informar a usted que autorizo para dar cumplimiento al citado ordenamiento, que se especifica de la siguiente modalidad de publicación:

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

Haciéndole llegar mi consentimiento por medio escrito para la publicación correspondiente en la modalidad elegida, sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente:

Lic. Edgar Ramírez Sánchez.
Coordinador de Comunicación Social y Relaciones Públicas.



COORDINACION DE COMUNICACIÓN
SOCIAL Y RELACIONES PÚBLICAS


C.C.P. LIC. RAFAEL ACOSTA LEON. PRESIDENTE MUNICIPAL.
C.C.P. ARCHIVO



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 que 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 								
REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMOClave		FECHA DE RECEPCION								
1.- DATOS DE IDENTIFICACION	<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <small>013 a aab[100] aab ^) d AS* apAEE: AFI ASOVODIA AEE: AFG A SVODIOVEN) Acac a/As^At aazs^A/As^A a+:(aab) A()-ab^) 8ab</small> </div>									
APELLIDO PATERNO <i>RAMIREZ</i>	APELLIDO MATERNO <i>SANCHEZ</i>	NOMBRE <i>EDGAR</i>								
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		ESTADO CIVIL:								
<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <small>013 a aab[100] aab ^) d AS* apAEE: AFI ASOVODIA AEE: AFG ASVODIOVEN) Acac a/As^At aazs^A/As^A a+:(aab) A()-ab^) 8ab</small> </div>		<div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <small>013 a aab[100] aab ^) d AS* apAEE: AFI ASOVODIA AEE: AFG ASVODIOVEN) Acac a/As^At aazs^A/As^A a+:(aab) A()-ab^) 8ab</small> </div>								
COLONIA <div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <small>013 a aab[100] aab ^) d AS* apAEE: AFI ASOVODIA AEE: AFG ASVODIOVEN) Acac a/As^At aazs^A/As^A a+:(aab) A()-ab^) 8ab</small> </div>	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR								
ENTRE LAS CALLES.... <div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <small>013 a aab[100] aab ^) d AS* apAEE: AFI ASOVODIA AEE: AFG ASVODIOVEN) Acac a/As^At aazs^A/As^A a+:(aab) A()-ab^) 8ab</small> </div>										
CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO <div style="background-color: yellow; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <small>013 a aab[100] aab ^) d AS* apAEE: AFI ASOVODIA AEE: AFG ASVODIOVEN) Acac a/As^At aazs^A/As^A a+:(aab) A()-ab^) 8ab</small> </div>		PAIS <i>Mexico</i>								
CATEGORIA: <i>Upe de Dpto. Comunicación Social.</i>		FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">16</td> <td style="width: 25%;">01</td> <td style="width: 25%;">01</td> <td style="width: 25%;">01</td> </tr> <tr> <td>ANO</td> <td>MES</td> <td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>	16	01	01	01	ANO	MES	DIA	
16	01	01	01							
ANO	MES	DIA								
DEPENDENCIA U ORGANISMO: <i>H. Ayuntamiento De Cardenas, TABASCO</i>		TELEFONO OFICINA								
UBICACION: <i>PLAZA HIDALGO S/N.</i>		TELEFONO OFICINA								

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	7	9	2	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---

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 RAZON 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	1	7	9	2	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---

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	1	7	9	2	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---

¿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 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="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
MONTO PARCIAL				<input type="checkbox"/>												



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO												
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DIA</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							AÑO	MES	DIA				<input type="checkbox"/>	_____	\$ <input type="checkbox"/>
AÑO	MES	DIA														
MONTO PARCIAL				\$ <input type="checkbox"/>												
MONTO TOTAL:				\$ <input type="checkbox"/>												

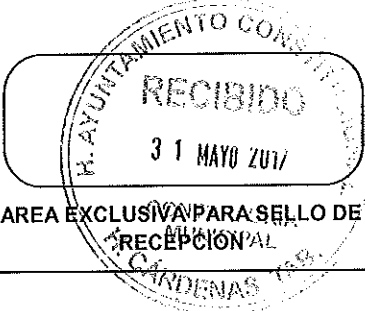
7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]				

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION AL AYUNTAMIENTO DE TABASCO

FECHA

7 0 5 3 1

H. CARDENAS, TABASCO
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE