



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

# H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CÁRDENAS, TABASCO.

COORDINACIÓN DE DELEGADOS ZONA RURAL

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de  
la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

H. CÁRDENAS, TABASCO; 06 DE JULIO DE 2017.

OFICIO NO.- CDZR/0030/2017

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN  
DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL

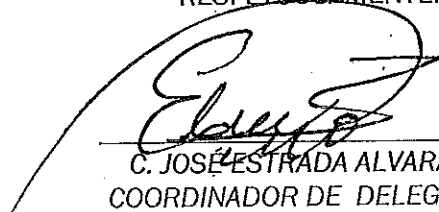
C. MARÍA DEL PILAR CARRETA JIMÉNEZ  
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO  
A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

En atención a su oficio Número CM/CTAIP/203/2017 de fecha tres de julio del año dos mil diecisiete, se hace de conocimiento que, Autorizo dar cumplimiento para poner a disposición de los particulares información, en términos del artículo 10, 11, 12, 13 y 25 de la Ley General y artículo 67, 70, 76 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, en la siguiente modalidad de publicación: **Publicación en versión pública** (protegiendo los datos personales).

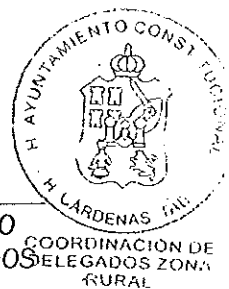
Así mismo expreso mi **Autorización para la publicación de mi declaración patrimonial** (conclusión) en la siguiente modalidad de publicación: **Publicación en versión pública** (protegiendo los datos personales).

Sin más por el momento, y dando cumplimiento a su solicitud, me despido de Usted quedando a sus apreciables órdenes.

RESPECTUOSAMENTE:



C. JOSÉ ESTRADA ALVARADO  
COORDINADOR DE DELEGADOS  
ZONA RURAL





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:**

MODIFICACION

**RECIBIDO**  
19 MAY 2017  
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
CONTRALORIA MUNICIPAL  
CÁRDENAS, TABASCO

FECHA DE RECEPCION

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| ANO | MES | DIA |
|     |     |     |

**DECLARACION ANUAL  
(MODIFICACION ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE  
DICIEMBRE DEL AÑO 2016)**

**REG. FED. DE CONTRIBUYENTES**      **HOMOCIAVE**

**1.- DATOS DE IDENTIFICACION**

**1. APELLIDO PATERNO**      **2. APELLIDO MATERNO**      **3. NOMBRE**

ESTRADA      ALVARADO      JOSE

**4. DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR**      **5. ESTADO CIVIL:**

ESTRADA 1234      CASADO

**6. COLONIA**      **7. CODIGO POSTAL**      **8. TELEFONO PARTICULAR**

COLONIA      91234      9876543210

**9. ENTRE LAS CALLES....**      **10. PAIS**

ENTRE LAS CALLES      MEXICO

**11. CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO**      **12. FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO**

CARDENAS, TABASCO      1 6 0 8 0 1

**13. CATEGORIA:**      **14. TELEFONO OFICINA**

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DELEGACIONES ZONA RURAL      9876543210

**15. DEPENDENCIA U ORGANISMO:**      **16. UBICACION:**

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CARDENAS, TABASCO      ERNESTO AGUIRRE COLORADO S/N. COL. PUEBLO NUEVO

**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 | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA DE II. 1 A II.4)**

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL**  
ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA**  
(REGALIAS, INTERESES, Y DIVIDENDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVEF

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS**  
ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**II.4 OTROS**  
**CULTIVO DE CACAO**  
(RENTAS, VENTA DE BIENES PATRIMONIALES CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE.

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



**A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA I Y II)**

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (EN CASO DE QUE NO HAYAN PERCIBIDO INGRESOS CANCELAR CON CEROS)**

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 8 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B)**

\$ 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 3 | 8 | 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 | TIPO DE OPERACION | UBICACION<br><small>CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR<br/>ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO<br/>POSTAL</small> | SUPERFICIE EN m2 |              | FORMA DE OPERACION<br><small>1. CONTADO<br/>2. CREDITO<br/>3. DONACION O HERENCIA<br/>4. OTRA</small> | FECHA DE OPERACION<br><br>AÑO, MES DIA | VALOR DE OPERACION | TITULAR  |
|--------------|-------------------|---|------------------|--------------|---|--|--------------------|--|
|              |                   |   | TERRENO          | CONSTRUCCION |   |  |                    | <small>1. DECLARANTE<br/>2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES<br/>3. DECLARANTE CONYUGE<br/>4. OTRO</small> |
| 1. CASA      | A. ADQUISICION    |   |                  |              |   |  |                    | <input type="checkbox"/>   |
| 2. DEPTO.    | B. VENTA          |   |                  |              |   |  |                    | <input type="checkbox"/>   |
| 3. LOCAL     |                   |   |                  |              |   |  |                    | <input type="checkbox"/>   |
| 4. TERRENO   |                   |   |                  |              |   |  |                    | <input type="checkbox"/>   |
| 5. OTRO      |                   |   |                  |              |   |  |                    | <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

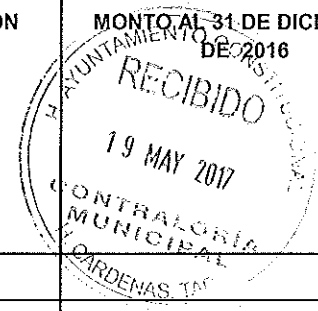
| MARCA, MODELO Y AÑO | TIPO DE OPERACIÓN          | FORMA DE OPERACIÓN  | FECHA DE OPERACIÓN | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR  |
|---------------------|----------------------------|---|--------------------|--------------------|--|
|                     | 1. ADQUISICION<br>2. VENTA | 1. CONTADO<br>2. CREDITO<br>3. DONACION O HERENCIA<br>4. OTRA | AÑO, MES DIA       |                    | 1. DECLARANTE<br>2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES<br>3. DECLARANTE CONYUGE<br>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 | MONTOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 | TITULAR  |
|---|------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|
| 1. BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPOSITOS A PLAZO Y OTROS).<br>2. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)<br>3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS, OTROS).<br>4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS).<br>5. POSESIONES DE MONEDAS Y METALES<br>6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS). |                  |                            |                                   | 1. DECLARANTE<br>2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES<br>3. DECLARANTE Y CONYUGE<br>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"/>   |



**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    |
|--------------------------|---|--------------------|------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |

MONTO PARCIAL      \_\_\_\_\_



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

| CLAVE GRAVAMEN           | FECHA DE OPERACIÓN  | A QUE PLAZO (AÑOS) | INSTITUCION O ACREEDOR | MONTO    |
|--------------------------|---|--------------------|------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ <br>AÑO MES DIA | ____ ____          | _____                  | \$ _____ |

MONTO PARCIAL      \$      \_\_\_\_\_

MONTO TOTAL:      \$      \_\_\_\_\_


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

5 DE 5

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

**8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNO



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9 | 0 | 5 | 1 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|

H. CARDENAS, TABASCO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE