



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
Ayuntamiento Constitucional 2016-2018

H. AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS



H. Ayuntamiento
Constitucional
2016 - 2018

"2017, AÑO DEL CENTENARIO DE LA PROMULGACION DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS".

No. de Oficio: DA/010/2017

H. Cárdenas, Tabasco a 11 de julio de 2017.

Asunto: EL QUE SE INDICA

C. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA
P R E S E N T E:

En atención a su oficio No. CM/CTAIP/203/2017, de fecha 04 de julio del presente, donde hace referencia a la solicitud de AUTORIZACION para la publicación de Declaración Patrimonial, si autorizo la publicación en versión pública, para dar cumplimiento al citado ordenamiento.

Sin otro asunto que tratar me es grato enviarle un cordial saludo.

Atentamente

LIC. LUIS FERNANDO MURILLO ALVARADO
JEFE DEL DEPTO. DEL ARCHIVO MUNICIPAL



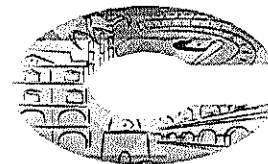
ARCHIVO MUNICIPAL

C.C.P. ARCHIVO



H. Ayuntamiento Constitucional
H. Cárdenas, Tabasco
2016-2018

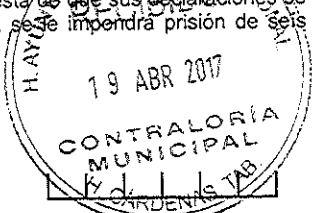
EXP-169



H. CÁRDENAS
HONESTIDAD Y TRABAJO
H. Ayuntamiento Constitucional 2016-2018

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 2º, 3ro. fracción 5ta., 47, 79, 80, 81, 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" y la de "Presentar con oportunidad y veracidad la Declaración de Situación Patrimonial ante la Contraloría Interna Municipal, área de manifestación de bienes, en los términos que señala la Ley" y demás ordenamientos relativos y aplicables, sabedor de que el artículo 289 del Código Penal Vigente en el Estado de Tabasco dispone que "al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de que 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:



MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

INICIAL:

CONCLUSION:

1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	M

APELLIDO PATERNO: MURILLO APELLIDO MATERNO: ALVARADO NOMBRES (S): LUIS FERNANDO

NACIONALIDAD: MEXICANA LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]

ENCARGO QUE DESEMPEÑA: JEFE DE DEPARTAMENTO DE ARCHIVO MUNICIPAL FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO: 11/10/16
AÑO MES DIA

ENCARGO QUE CONCLUYE: _____ FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO: _____
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION

<input type="checkbox"/> TÉRMINO DEL CARGO	<input type="checkbox"/> RENUNCIA VOLUNTARIA	<input type="checkbox"/> DESTITUCION O CESE	<input type="checkbox"/> INHABILITACION	<input type="checkbox"/> INCAPACIDAD PERMANENTE
--------------------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------------------

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS, TABASCO

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION ADMINISTRATIVA

UBICACION: AVENIDA LAZARO CÁRDENAS, SIN TELEFONO OFICIAL: 32 2 78 59

REMUNERACION MENSUAL NETA \$ [REDACTED] OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ [REDACTED]

ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ [REDACTED] TOTAL INGRESOS [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL [REDACTED] CIUDAD Y ESTADO [REDACTED]

ENTRE LAS CALLES [REDACTED] PAIS: MEXICO

ENCARGO ANTERIOR _____ FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR _____

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR _____

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION		TIPO		FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS	
<input type="checkbox"/>					
UBICACION SUPERFICIE		TIPO		FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
(TERRENO Y CONSTRUCCION)					
<input type="checkbox"/>					
UBICACION SUPERFICIE		TIPO		FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
(TERRENO Y CONSTRUCCION)					
<input type="checkbox"/>					
UBICACION SUPERFICIE		TIPO		FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
(TERRENO Y CONSTRUCCION)					
<input type="checkbox"/>					
UBICACION SUPERFICIE		TIPO		FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
(TERRENO Y CONSTRUCCION)					
<input type="checkbox"/>					

VALOR TOTAL \$: _____



3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION		TIPO		FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS	
<input type="checkbox"/>	MENAJE DE CASA				\$ _____
<input type="checkbox"/>	VEHICULOS				\$ _____
<input type="checkbox"/>	JOYAS OBRAS DE ARTE				\$ _____
<input type="checkbox"/>	OTROS				\$ _____

VALOR TOTAL \$: _____

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Checked box

CLAVE	CLAVE DE ADQUISICION	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	1.- COMPRA VENTA			
<input type="checkbox"/>	2.- DONACIONES			
<input type="checkbox"/>	3.- HERENCIA O LEGADO			
<input type="checkbox"/>	4.- OTROS			
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)			
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)			
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)			
<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)			
VALOR TOTAL \$:				



5.- BIENES.- MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Checked box

CLAVE	CLAVE DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	1.- COMPRA VENTA	
<input type="checkbox"/>	2.- DONACIONES	
<input type="checkbox"/>	3.- HERENCIA O LEGADO	
<input type="checkbox"/>	4.- OTROS	
<input type="checkbox"/>	MENAJE DE CASA	\$
<input type="checkbox"/>	VEHICULOS	\$
<input type="checkbox"/>	JOYAS OBRAS DE ARTE	\$
<input type="checkbox"/>	OTROS	\$
VALOR TOTAL \$:		

6.- INVERSIONES.- CUENTAS BANCARIAS, OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO



DEL DECLARANTE

CLAVES DE INVERSION

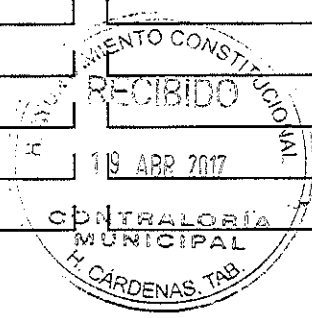
1.- CHEQUES
2.- AHORRO

3.- VALORES
4.- BONOS

5.- ACCIONES

6.- OTROS

CLAVE INVERSION	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$



OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE INVERSION	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$
<input type="checkbox"/>			\$

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO

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 AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
MONTO PARCIAL				<input type="text"/>



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
MONTO PARCIAL				\$ <input type="text"/>

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

01a a aa [10 } aa ^ } d S* a A E c x || A F I S O V O D I A A E c x || A F G S V O D I O V E A } A
 ç a c a A ^ A a e a ^ A ^ A { | { a s } A } - a ^ } & a

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO



MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 DEL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO Y 80 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 11/04/17

H. CARDENAS TAB. LUGAR


 FIRMA DEL DECLARANTE