



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, Tab. A 14 de Julio del 2017

Asunto: **El que se indica**

No. De Oficio DDPV/354/07/2017

C. MARIA PILAR CARRETA JIMENEZ.

Coordinador de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

PRESENTE:

En referencia al oficio No.CM/CTAIP/203/2017, fechado el 04 de julio del 2017 donde manifiesta que es obligación del sujeto obligado poner a disposición de los particulares la información mínima de oficio en los sitios de internet correspondiente, el cual deberá estar a disposición del público a través de medios remotos o locales de comunicación electrónica o internet, misma que debe contar con el vínculo de acceso directo al sitio en donde se encuentra la información pública, por lo anterior manifiesto a usted, mi autorización para dar cumplimiento al citado ordenamiento y mis datos sean publicados en versión:

- **Publicación en versión publica (protegiendo los datos personales)**

Sin otro en particular me despido enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE.



C. IGNACIO CRUZ JIMENEZ DIRECCIÓN DE PÓLICIA VIAL
JEFE DEL DEPTO. DE INFRAESTRUCTURA VIAL.



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

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

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMOCPLAVE

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

FECHA DE RECEPCION

ANO	MES	DIA		

APELLIDO PATERNO

Cruz

APELLIDO MATERNO

SIMENEZ

NOMBRE

IGNACIO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

ESTADO CIVIL:

[Redacted]

[Redacted]

COLONIA

CODIGO POSTAL

[Redacted]

[Redacted]

TELEFONO PARTICULAR

ENTRE LAS CALLES....

[Redacted]

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

PAIS

[Redacted]

Mexico

CATEGORIA:

Jefe de departamento Infraestructura

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO

1	6	0	1	0	1
ANO	MES	DIA			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

Trancito Municipal

UBICACION:

Jose Martí s/n

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	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

II.4 OTROS

\$

0	0	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

(RENTAS, VENTA DE BIENES PATRIMONIALES CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE



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

\$

0	0	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$

0	0	2	7	6	7	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---

¿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 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE CONYUGE 4. OTRO
			TERRENO	CONSTRUCCION				
1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	A. ADQUISICION B. VENTA							
<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 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016

NINGUNO

DEL DECLARANTE

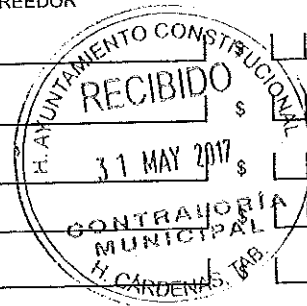
CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

- 1.- CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2.- PRESTAMOS

- 3.- COMPRAS A CREDITO
- 4.- EMBARGOS

- 5.- TARJETAS DE CREDITO

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



MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

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

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

[REDACTED]

CONTROLADO
AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE
RECEPCION
ADUANAS, IRE

FECHA

310517

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]