

Dependencia: OFICINA DE REGIDORES

Nº de Oficio: ODR//2019

Expediente: \_\_\_\_\_

**ASUNTO: EL QUE SE INDICA**

H. Cárdenas, Tabasco, a 13 de marzo de 2019.

**LIC. CANEK PEDRERO VIDAL**  
Coordinador de transparencia y  
Acceso a la información pública.  
H. Ayuntamiento de Cárdenas Tab.

**POR MEDIO DE LA PRESENTE RECIBA UN  
CORDIAL SALUDO Y LA QUE SUSCRIBE C. ESMERALDA OVANDO CORDOVA  
SEXTO REGIDOR DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO  
DE CARDENAS TABSCO.**

**LA MISMA ES EN VIRTUD DE LA SOLICITUD REALIZADA PARA DAR  
AUTORIZACION A LOS DATOS PERSONALES SEAN SUBIDOS A LA  
PLATAFORMA DE TRANSPARENCIA PUBLICA Y EN LA MODALIDAD DE  
PUBLICACION EN VERSION PUBLICA OTORGANDO MI CONSENTIMIENTO  
PARA ELLO.**

**ESPERANDO CUMPLIR CON EL REQUISITO SOLICITADO, QUEDO A SUS  
ÓRDENES PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION.**

**ATENTAMENTE**

  
\_\_\_\_\_  
**C.ESMERALDA OVANDO CORDOVA**  
**SEXTO REGIDOR**

64

Al contestar este oficio cítense los datos  
contenidos en el cuadro superior derecho.



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL  
CARDENAS TABASCO  
2018-2021

112



### C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, "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:

04 DIC. 2015  
*[Handwritten signature]*

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION:

DIRECCION DE CONTRALORIA

INICIAL:

CONCLUSION:

#### 1.- DATOS GENERALES

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	DETERMINANTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO
					<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES (S)	
LOVANDO		CORDOVA		ESMERALDA	
NACIONALIDAD: MEXICANA		LUGAR DE NACIMIENTO:			
ENCARGO QUE DESEMPEÑA		ENCARGO QUE CONCLUYE		FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO	
REGIDORA Ea				18   10   15 AÑO MES DIA	
MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION		FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO			
<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		AÑO MES DIA       			
DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: H. AYUNTAMIENTO DE CARDENAS TABASCO					
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: PRESIDENCIA MUNICIPAL					
UBICACION: PLAZA INDEPENDENCIA CENTRO				TELEFONO OFICIAL	
REMUNERACION MENSUAL NETA \$		OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$		TOTAL INGRESOS	
0100341010				0100341010	
DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR					
COLONIA Y CODIGO POSTAL				TELEFONO PARTICULAR	
CIUDAD Y ESTADO					
ENTRE LAS CALLES					
ENCARGO ANTERIOR				PAIS	
				MEXICO	
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR			FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR		

DIRECCION DE CONTRALORIA

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

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

NINGUNO

Handwritten mark in box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for acquisition type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for acquisition type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCION H. ...

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for acquisition type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for acquisition type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

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

NINGUNO

Empty box

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O LEGADO 4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form line for acquisition type and value

MENAJE DE CASA

Grid for value

Form line for acquisition type and value

JOYAS OBRAS DE ARTE

Grid for value

Form line for acquisition type and value

OTROS

Grid for value

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value

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"/>		H. AYUNTAMIENTO INSTITUCIONAL DE H. J.	\$
<input type="checkbox"/>		"HAYENDO..."	\$
<input type="checkbox"/>		04 DEC 2003	\$

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"/>	H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE "BARRIO GUAYAMA"	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C.A. DIS. 102	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DIRECCION DE CUSTODIA LORIA	\$ <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**

[Area blank for observations and clarifications]

**9.- NOMBRE DEL CONYUGE**

[Area for spouse name]

**DOMICILIO**

[Area for domicile]

**10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS**

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
[Area for dependent name]			
[Area for dependent name]			
[Area for dependent name]			
[Area for dependent name]			
[Area for dependent name]			
[Area for dependent name]			

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE  
 TAMPICO  
 04 DIC. 2011  
 AREA DE SELLO  
 DIRECCION DE CONTABILORIA

J. 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: 10/14/11/21/11

CARDENAS TABASCO  
 LUGAR

[Signature]  
 FIRMA DEL DECLARANTE