



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
CÁRDENAS TABASCO
2016-2021

H. AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS, TABASCO

"2016. Año del V Centenario del Encuentro de Dos Mundos en Tabasco."



H. CÁRDENAS TAB. A 22 DE MARZO 2019

ASUNTO: AUTORIZACION DE PUBLICACION

**LIC. CANEK PEDRERO VIDAL
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA
P R E S E N T E.**

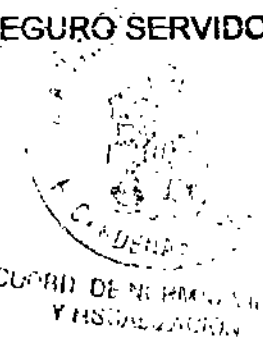
POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO Y EN RELACION A SU OFICIO CM/CTAIP/123/2019 DONDE ME REQUIERE HAGA LLEGAR A ESTA COORDINACION DE TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA, POR TAL MOTIVO DOY MI AUTORIZACION PARA LA SIGUIENTE MODALIDAD DE PUBLICACION

PUBLICACION EN VERSION PÚBLICA (PROTEGIENDO LOS DATOS PERSONALES)

QUEDANDO DE USTED COMO SU MAS ATENTO Y SEGURO SERVIDOR.

ATENTAMENTE

LIC. MATEO HERNANDEZ ARIAS
COORDINADOR DE REGLAMENTO



122. Finanzas





136



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"; **Ortogo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:**

04 DIC. 2013
RECIBIDO
 DIRECCION DE CONTRALORIA

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
<p>REG. FED. DE CONTRIBUYENTES: <input type="checkbox"/> DETERMINANTE: <input type="checkbox"/> FECHA DE NACIMIENTO: <input type="checkbox"/> EDAD: <input type="checkbox"/> ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M.</p>					
<p>APELLIDO PATERNO: <u>Hernandez</u></p>		<p>APELLIDO MATERNO: <u>Anias</u></p>		<p>NOMBRES (S): <u>Mateo</u></p>	
<p>NACIONALIDAD: <u>Mexicano</u></p>		<p>LUGAR DE NACIMIENTO: <u>[Blank]</u></p>			
<p>ENCARGO QUE DESEMPEÑA: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO DE ALCOHOL</u></p>		<p>FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO: <u>18/11/13</u></p> <p>AÑO MES DIA</p>			
<p>ENCARGO QUE CONCLUYE: <u>[Blank]</u></p>		<p>FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO: <u>[Blank]</u></p> <p>AÑO MES DIA</p>			
<p>MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION</p> <p> <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 </p>					
<p>DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO: <u>H. Ayuntamiento de Cardenas Tabasco</u></p>					
<p>OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION: <u>Direccion de Finanzas</u></p>					
<p>UBICACION: <u>Avenida Cardenas S/N Centro</u></p>				<p>TELEFONO OFICIAL: <u>[Blank]</u></p>	
<p>REMUNERACION MENSUAL NETA \$: <u>00006000</u></p>		<p>OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$: <u>00012000</u></p>			
<p>ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$: <u>[Blank]</u></p>		<p>TOTAL INGRESOS: <u>00018000</u></p>			

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	TELEFONO PARTICULAR
<p>DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: <u>[Blank]</u></p>	
<p>TELEFONO PARTICULAR: <u>[Blank]</u></p>	
<p>COLONIA Y CODIGO POSTAL: <u>[Blank]</u></p>	
<p>CIUDAD Y ESTADO: <u>[Blank]</u></p>	
<p>ENTRE LAS CALLES: <u>[Blank]</u></p>	
<p>PAIS: <u>Mexico</u></p>	
<p>ENCARGO ANTERIOR: <u>[Blank]</u></p>	
<p>FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR: <u>[Blank]</u></p>	
<p>DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR: <u>[Blank]</u></p>	

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"/>	H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE H. C. DE NIJA...		\$
<input type="checkbox"/>	TRIENIO 2018-2021 "HACIENDO HISTORIA"		\$

RECEIBIDO
04 DIC. 2018

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

MONTO

<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN DE CONTRALORIA		\$
<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

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"/>

REGISTRO
 04 DIC. 2018
 DIRECCIÓN DE CONTRALORIA
 GOBIERNO FEDERAL
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 INSTITUTO FEDERAL DE DEFENSA FISCAL
 H. CÁRGENAS, S. R. L. ASOCIADOS
 TRIENIO 2018-2021
 "HACIENDO HISTORIA"

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

