



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
CÁRDENAS TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CÁRDENAS, TABASCO

"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata".



Oficio. DA /RM/ 011/2019.

H. Cárdenas, Tabasco, a 14 de marzo del 2019.

LIC. CANEK PEDRERO VIDAL.

Coordinador de Transparencia a Acceso a la información Pública.
PRESENTE.

En relación al oficio CM/CTAIP/207/2019, donde se nos pide autorización para el tipo de Publicación con respecto de la declaración patrimonial, en cumplimiento de las obligaciones marcadas en el Artículo 76 fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública.

A lo anterior autorizo que la Publicación sea la versión publica (protegiendo los datos personales).

Lo anterior, con la finalidad de continuar con los trámites correspondientes a que haya lugar.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ING. GEOVANY BRITO MARTINEZ
JEFE DEL DEPTO. RECURSOS MATERIALES.



H. Ayuntamiento Constitucional
H. Cárdenas, Tabasco
2018-2021

9Ja b0X
C
Wb2XYbW
JJa YbY
5fM %
@m
: YbYU
XY
HfUbgdUfY
bVU5fM
%& XYU
@mXY
HfUbgdUfY
bVUXY
YghXc
XYHUMg
W m5fM
&&
: fUMjbb
5 XY cg
JbYLa Yb
Hc dUfU
dfchWVY
bXY
XUhg
[YbYfUY
g

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 32 y 33 fracción II 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" 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 tres meses a un año"; Otorgo mi protesta de decir verdad y formuló a usted la siguiente declaración:

[Handwritten signature]
28 MAYO 2018
RECIBIDO
DIRECCIÓN DE CONTRALORIA
H. CABILDO MUNICIPAL
"HACIENDO HISTORIA"

**DECLARACION ANUAL
(MODIFICACION ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE
DICIEMBRE DEL AÑO 2018)**

MODIFICACION

1.- DATOS DE IDENTIFICACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES
[Redacted]

HOMOCIAVE
[Redacted]

FECHA DE RECEPCION
ANO MES DIA

APELLIDO PATERNO
IGNITO

APELLIDO MATERNO
MARTINEZ

NOMBRE
GEOVANY

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

ESTADO CIVIL: [Redacted]

COLONIA

CODIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR

ENTRE LAS CALLES

CIUDAD, ESTADO O MUNICIPIO

PAIS

CARDENAS TABASCO

MEXICO

CATEGORIA:

FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO
ANO MES DIA
18 | 10 | 05

JEFE DE DEPARTAMENTO

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

H. AYUNTAMIENTO DE CARDENAS

UBICACION:

TELEFONO OFICINA

ERNESTO AGUIRRE CALOUSO 9/4

2.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018

I. RENUMERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ 0045536

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

\$ [REDACTED]

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

[REDACTED]

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

[REDACTED]

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

[REDACTED]

II.4 OTROS (RENTAS, VENTAS DE BIENES PATRIMONIALES, CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE.

[REDACTED]

EL AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
 W. CABAJUN, T. GUAYASO,
 TIERNO 2018-2021
 "HACIENDO HISTORIA"

28 MAYO 2019
RECIBIDO
 DIRECCION DE CONTRALORIA

[REDACTED]

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

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

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

¿ADQUIRO O VENDI ALGUN BIEN INMUEBLE O VEHICULO ENTRE 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018 SI CONTINUE NO PASE AL PUNTO 4

3. BIENES INMUEBLES ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018 (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNA

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACION	UBICACION	SUPERFICIE EN m ²		FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION	VALOR DE OPERACION	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCION				
1. CASA	<input type="checkbox"/>	CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. CONTADO	ANO, MES DIA		1. DECLARANTE
2. DEPTO.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. CREDITO			2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES
3. LOCAL	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. DONACION O HERENCIA			3. DECLARANTE CONYUGE
4. TERRENO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. OTRA			4. OTRO
5. OTRO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

9]a]bu
 Xc
 VabZY
 bVUa
 YbY
 5ff
 %
 @m
 YbYf
 U'XY
 hfUgd
 UfVbVU
 5ff
 % (XY
 U@m
 XY
 hfUgd
 UfVbVU
 XY
 YgtXc
 XYHUV
 Ugtm
 5ff &
 fUWb
 b5'XY
 cg
]bYUa]
 Ybt
 dUfU
 dfchW
] b XY
 XUreg
 [YbYfU
 Yg'

4.- VEHICULO

ADQUISICIONES Y VENTA ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018 (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

MARCA, MODELO Y AÑO	TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICION 2. VENTA	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACIÓN AÑO, MES DIA	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE CONYUGE 4. OTRO

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	MONTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO

9]a]b]x]c]v]z]x]y]b]v]u]a]y]b]y]5]f]f]i]%'%]'@]m]y]b]y]f]u]x]y]h]i]u]b]g]d]u]r]y]b]v]u]5]f]f]i]%'%]'(]x]y]u]@]m]x]y]h]i]u]b]g]d]u]r]y]b]v]u]x]y]y]g]h]u]x]c]x]y]h]u]m]u]g]v]i]m]5]f]f]i]%'%]'&&:]f]u]m]y]b]5]x]y]c]g]]b]y]u]a]]y]b]r]c]d]u]f]u]u]d]f]c]h]y]w]y]]b]x]y]x]u]r]g]]y]b]y]f]u]y]g]'

6.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013

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 OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
	AÑO MES DIA		H. ADMINISTRATIVO COOPERATIVO FONDO DE	\$
	AÑO MES DIA		H. DEL SECTOR PRIVADO	\$
	AÑO MES DIA		"HACIENDO HISTORIA"	\$
	AÑO MES DIA		28 MAYO 2019	\$
	AÑO MES DIA		RECIBIDO	\$
	AÑO MES DIA		DIRECCION DE CONTRALORIA	\$

MONTO PARCIAL

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$
	AÑO MES DIA			\$

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

9]a]b]Xc Vbz]Yb]V]Ua Yb]Y'5ff]'%& @]m] Yb]Y]U'XY]H]b]g]d]U]F]b]V]U] 5ff]'%& ('XY' 'U'@]m]XY]H]b]g]d]U]F]b]V]U]XY' Yg]H]Xc XY]H]U]M]U]g]V]U' m]5ff]'&& : f]U]W]V]b]b]5'XY'cg]]b]Y]Ua]Y]b]r]c' d]U]F]U' d]f]c]H]Y]W]V]]b]XY'X]U]c]g] [Yb]Y]U]Y]g'

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

EL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL ORIGINAL DE
 H. CABEZAS DE SAN JUAN,
 MUNICIPIO DE CABEZAS DE SAN JUAN,
 HACIENDO FERIA EN

RECIBIDO
 28 MAYO 2019
 DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

PROTESTO LO NECESARIO
 FIRMA DEL DECLARANTE

H. CABEZAS DE SAN JUAN
 LUGAR

FECHA 280519

9)ja]bUX
 c
 VtbZXYb
 V]Ua Ybh
 Y'5ft'
 %% @m
 ; YbYfU'
 XY'
 hfUbgdlUFY
 bV]U'5ft'
 %&(XY'U
 @mXY'
 hfUbgdlUFY
 bV]U'XY'
 YghUXc'
 XYHUMUg
 Vd'm5ft'
 &&
 : fUM]cb
 5'XY'cg
]bYUa]Y
 b]c'dUfU'
 U'
 dfchW]Y
 b'XY'
 XU]cg
 [YbYfUY
 g'