



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
CÁRDENAS TABASCO
2018-2021

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CÁRDENAS, TABASCO

"2019, año del caudillo del Sur, Emiliano Zapata"



H. AYUNTAMIENTO 2018-2021
Haciendo Historia

No. de Oficio: PM/0269/2019

H. Cárdenas, Tabasco; 11 de marzo de 2019

ASUNTO:
El que se indica

C. CANEK PEDRERO VIDAL
Coordinador de Transparencia y
Acceso a la Información Pública.
Presente:

Por este medio y conforme a la solicitud hecha en el oficio **CM/CTAIP/121/2019**; donde se nos pide autorización para el tipo de publicación con respecto a 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. Anexo a la presente copia de mi curriculum vitae y mi declaración patrimonial;

A lo anterior autorizo que la publicación sea en versión publica (protegiendo los datos personales)

Sin más por el momento me es grato enviarle un cordial saludo.

Atentamente

Ing. Jesús Jiménez Gómez
Jefe de Área "A" de Ejecución Fiscal



134



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. 2019
RECIBIDO
 DIRECCION DE CONTRALORIA

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

FECHA DE RECEPCION: [] INICIAL: [X] CONCLUSION: []

1.- DATOS GENERALES

| REG. FED DE CONTRIBUYENTES | DETERMINANTE | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | ESTADO CIVIL | SEXO |
|--|----------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| [] | | | | | M |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES (S) | |
| Jimenez | | Gomez | | Jesús | |
| NACIONALIDAD: | MEXICANA | LUGAR DE NACIMIENTO | | [] | |
| ENCARGO QUE DESEMPEÑA | COORDINADOR DE REGLAMENTOS | | | FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO | |
| | | | | 18/10/15 | |
| | | | | 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TÉRMINO DEL CARGO | RENUNCIA VOLUNTARIA | DESTITUCION O CESE | INHABILITACION | INCAPACIDAD PERMANENTE |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO | | | | | |
| H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CARDENAS TABASCO | | | | | |
| OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION | | | | | |
| DIRECCION DE FINANZAS. | | | | | |
| UBICACION | | | | | TELEFONO OFICIAL |
| AV. LAZARO CARDENAS S/N | | | | | [] |
| REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | 00007292 | OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$ | 00000000 | TOTAL INGRESOS | |
| | | | | 00007292 | |
| ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$ | [] | | | | |

| DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR | TELEFONO PARTICULAR |
|--|--------------------------------------|
| [] | [] |
| COLONIA Y CODIGO POSTAL | CIUDAD Y ESTADO |
| [] | [] |
| ENTRE LAS CALLES | PAIS |
| [] | MEXICO |
| ENCARGO ANTERIOR | FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR |
| [] | [] [] [] |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR | [] |

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

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

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE |
|------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE |
|------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE |
|------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| UBICACION (TERRENO Y CONSTRUCCION) | SUPERFICIE |
|------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

VALOR TOTAL \$:

3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

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

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| CLAVE | TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| TIPO | FECHA DE ADQUISICION | VALOR DE ADQUISICION |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
H. CAJONENAS, T. CO.
TRIENIO 2018-2021
"HACIENDO HISTORIA"

VALOR TOTAL \$:

04 DIC. 2018
RECIBIDO
DIRECCION DE CONTRALORIA

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"/> | | | \$ |

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
H. CÁRDENAS, CO.
TRIENIO 2018-2021
HACIENDA MUNICIPAL

| 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

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"/> |

H. AYUDANTIA DEL CONYUGE DEPENDIENTE DE
AÑO MES DIA - SIGO.
TRIENIO 2017-2021
"HACIENDO HISTORIA"
AÑO MES DIA 2019
REGISTRADO
DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Empty box for observations and clarifications.

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

Nombre del conyuge: [Redacted]

DOMICILIO

Domicilio: [Redacted]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

| NOMBRE (S) | EDAD | PARENTESCO | DOMICILIO |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

EL AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE

H. CAJONENAN, GO. TRIENIO 2018-2021 "HACIENDO HISTORIA"

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

RECIBIDO
DIRECCION DE SECCION DE CONTRALORIA

FECHA: 04/12/18

CARDENAS, TAB.
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE