



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
CÁRDENAS, TABASCO
2018-2021

**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE CÁRDENAS, TABASCO**
Coordinación de Desarrollo Social (Ramo 33)

OFICIO: CDS/136/2019



H. Cárdenas, Tabasco a 15 de Marzo de 2019.

Asunto: Publicación de Declaración Patrimonial.

LIC. CANEK PEDRERO VIDAL
Coordinador de Transparencia
y Acceso a la Información Pública
P R E S E N T E:


En respuesta a su oficio No. CM/CTAIP/181/2019 de fecha 05 de marzo del 2019, relacionado al Art. 76 Fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente en el Estado, donde requiere la **publicación de la Declaración Patrimonial** donde se detalla información personal, misma que en términos del artículo 121 del citado ordenamiento se clasifica como confidencial, mismo que solicita Usted la Autorización para dar cumplimiento al citado ordenamiento.

Por lo anterior y considerando las modalidades de publicación indicadas en su oficio, manifiesto a Usted la siguiente opción:

- **PUBLICACION EN VERSIÓN PÚBLICA** (Protegiendo los Datos Personales)

Sin otro particular, quedo de Usted para cualquier aclaración.

A T E N T A M E N T E


C. LORENZO GAMAS RAMÍREZ
Jefe de Depto. de Organización
Y Desarrollo Social



C.c.p.- LIC. BEATRIZ IBARRA GAMAS.- Contralor Municipal.
ARCHIVO.

Ernesto Aguirre Colorado S/N
H. Cárdenas, Tabasco
Tel: 01 (937) 372-28-11 Ext. 270 y 271



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

9ja bukc
WtdZMvWU
a YbY 5ff
%& @m
YbYU XV
HlbcgUvWU
5ff%& XV U
@mXX
HlbcgUvWU
XV YgtXc
XHLUvWU m
5ff %&
: fUWY b 5
XV cq
YvUa YbYc
dUvU
dUvWY b XV
Xltg
YbYUvYg'

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 de las 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 formulo a usted la siguiente declaración:

28 MAYO 2019
RECIBIDO
DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

DECLARACION ANUAL (MODIFICACION ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018)		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACION	
1.- DATOS DE IDENTIFICACION		REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	HOMOCLAVE
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]
FECHA DE RECEPCION		[] [] [] [] [] []	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE
GAMAS		RAMIREZ	LORENZO
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		ESTADO CIVIL:	
[REDACTED]		[REDACTED]	
COLONIA	CODIGO POSTAL	TELÉFONO PARTICULAR	
[REDACTED]	86500	[REDACTED]	
ENTRE LAS CALLES....	[REDACTED]		
CUIDAD, ESTADO O MUNICIPIO	PAIS		
CARDENAS, TABASCO	MEXICO		
CATEGORIA:	FECHA DEL INICIO DEL ENCARGO		
JEFE DEPARTAMENTO	181005		
DEPENDENCIA U ORGANISMO:		AÑO MES DIA	
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL			
UBICACIÓN:		TELEFONO OFICINA	
ERNESTO AGUIRRE COLORADO S/N		93722811	

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)

\$ 00051779

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

\$ 00000000

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

\$ 00000000

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

\$ 00000000

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

\$ 00000000

II.4 OTROS

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

\$ 00000000

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

00051779

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

00000000

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

00051779

H. ASESORAMIENTO INSTITUCIONAL DE
"HACIENDA Y FINANZAS"

28 MAYO 2019
RECIBIDO
DIRECCIÓN DE CONTRALORIA

¿ADQUIRO O VENDIÓ 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 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	TIPO DE OPERACIÓN A. ADQUISICIÓN B. VENTA	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2		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
			TERRENO	CONSTRUCCION				
<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"/>

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
ATENCION AL CLIENTE FINAL DE "HACIENDO NEGOCIOS"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
28 MAYO 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
RECIBIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
DIRECCION DE CONTRALORIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

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
1. BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPOSITOS A PLAZO Y OTROS).				<input type="checkbox"/>
2. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)				<input type="checkbox"/>
3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS, OTROS).				<input type="checkbox"/>
4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES CAJAS DE AHORRO Y OTROS).				<input type="checkbox"/>
5. POSESIONES DE MONEDAS Y METALES				<input type="checkbox"/>
6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS).				<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"/>

91a jblxc wdbzxmvlua ydy'5ft' %8%
 @fn' ydyru xy'rlbgdl'foay'5ft' %8%
 xy' u @fn' xy'rlbgdl'foay' xy' yd'blxc
 xh-wlgw' m5ft' 88: ruw'wb 5 xy' cog
 jbyla ybte duu u dfrw'wy b xy' x'ureg
 l'byruy'g'

6.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018

NINGUNO



DEL DECLARANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

1.- CREDITOS HIPOTECARIOS

3.- COMPRAS A CREDITO

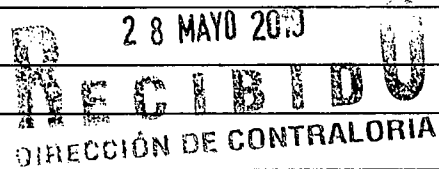
5.- TARJETAS DE CREDITO

2.- PRESTAMOS

4.- EMBARGOS

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDORIAL DE	MONTO								
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA										
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
AÑO	MES	DIA										
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
AÑO	MES	DIA										
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
AÑO	MES	DIA										
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
AÑO	MES	DIA										

MONTO PARCIAL



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO							
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA									
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA									
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA									
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA									
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AÑO</td><td>MES</td><td colspan="2">DIA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DIA		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
AÑO	MES	DIA									

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

91a JbUx: Wb62XVvWUa YbVr 5fH%&@m
 : YbVrU' XY' Hb62XVvWUa 5fH%&@m
 Hb62XVvWUa XY' YbVrU: XY' Hb62XVvWUa 5fH%&@m
 : fUWb62XVvWUa 5fH%&@m
 XY' XbUx [YbVrU' Yg'

9'ja bukc
 WbzXy0vWU
 a Ybv' 5ff
 %% @hm
 : YbYU 'XV'
 HUbqURV0W
 U5ff' %&
 XV' U @hmXV
 HUbqURV0W
 UXX' Yqtkc
 XHLMUjW'
 m5ff' 88.
 : fLMW'pb 5.
 XV' cg
 : pVla 'Mde'
 dUru' U
 dftWVW' b
 XV' XUreg
 l' MbYU'UYd'

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNO

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
 "HACIENDO DEL CAYAL"
RECIBIDO
 28 MAYO 2019
 DIRECCION DE CONTRALORIA

FECHA

2	8	0	5	1	9
---	---	---	---	---	---

H. CARDENAS, TABASCO
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

 FIRMA DEL DECLARANTE