




El presente expediente contiene una versión pública del documento original, acorde a los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la Elaboración de Versiones Públicas.

Por lo que se testan las partes o secciones clasificadas como “Confidencial” en términos del artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Fecha de clasificación: 18 de Agosto 2017	
Área: Contraloría Municipal	
Reservado: XXXXX	
Fundamento Legal: Art. 116 LGTAIP	
Ampliación de periodo de Reserva: XXXXX	
Confidencial: Información Confidencial	
Fundamento Legal: Art. 116 LGTAIP	
Rubrica del Titular del Área:	
Fecha de Desclasificación: XXXXX	
Rubrica y cargo del Servidor Público: Contralor Municipal	



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
H. CARDENAS TABASCO.

2016-2018

DIRECCIÓN DE FINANZAS MUNICIPALES.
COORD. DE NORMATIVIDAD Y FISCALIZACIÓN.

"2017, Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".



H. CARDENAS TABASCO 10 DE JULIO DE 2017

C. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
CORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

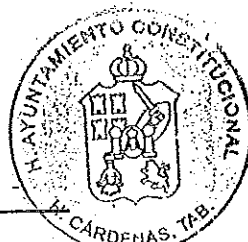
PRESENTE

EN RESPUESTA AL OFICIO NUMERO CM/CTAIP/203/2017 DE FECHA 03 DEL PRESENTE MES Y AÑO DONDE SE SOLICITA LA AUTORIZACION POR PARTE DEL SUJETO C. MARCELO JIMENEZ JIMENEZ, JEFE DEL DEPTO. DE ALCOHOLES, PARA PERMITIR LA PUBLICACION DE LA DECLARACION PATRIMONIAL EN BASE A DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE TABASCO. SE AUTORIZA SEA PUBLICADA LA DECLARACION PATRIMONIAL DEL SUJETO BAJO LA MODALIDAD DE PUBLICACION EN VERSION PUBLICA (PROTEGIENDO LOS DATOS PERSONALES DEL SUJETO)

SIN MAS POR EL MOMENTO Y ESPERANDO HABER CUMPLIDO CON LO SOLICITADO QUEDO DE USTED

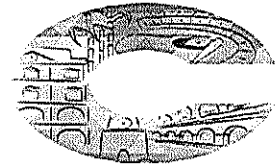
ATENTAMENTE

C. MARCELO JIMENEZ JIMENEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALCOHOLES





H. Ayuntamiento Constitucional
H. Cárdenas, Tabasco
2016-2018



H. CÁRDENAS
HONESTIDAD Y TRABAJO
H. Ayuntamiento Constitucional 2016-2018

C. CONTRALOR MUNICIPAL

De conformidad a los Artículos 81, Fracción VIII de la Ley Orgánica de los Municipios del Estado de Tabasco, 2º, 3ro. fracción 5ta., 47, 79, 80, 81, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos, "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:**



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	
					M	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES (S)		
JIMENEZ		JIMENEZ		MARCELO		
NACIONALIDAD: MEXICANA		LUGAR DE NACIMIENTO:				
ENCARGO QUE DESEMPEÑA		ENCARGO QUE CONCLUYE			FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO	
JEFE DEL Dpto. De Alcoholes					11 7 2011	
					ANO MES DIA	
					FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO	
					ANO MES DIA	
MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION:						
<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				
DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO						
H. AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS, TABASCO.						
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION						
DIRECCION DE FINANZAS MPAL						
UBICACION						
TELEFONO OFICIAL						
REMUNERACION MENSUAL NETA \$		OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$		TOTAL INGRESOS		
ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$						

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL. CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	TELEFONO PARTICULAR
COLUMNIA Y CODIGO POSTAL	
CIUDAD Y ESTADO	
ENTRE LAS CALLES	
ENCARGO ANTERIOR	
FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR	
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR	

PAIS
MEXICO

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS
<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION	

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:



3.- BIENES.- MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O LEGADO	4.- OTROS
<input type="checkbox"/>	MENAJE DE CASA	\$	VALOR DE ADQUISICION	
<input type="checkbox"/>	VEHICULOS	\$	VALOR DE ADQUISICION	
<input type="checkbox"/>	JOYAS OBRAS DE ARTE	\$	VALOR DE ADQUISICION	
<input type="checkbox"/>	OTROS	\$	VALOR DE ADQUISICION	

VALOR TOTAL \$:

INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

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

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for acquisition type and date

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location and type

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location and type

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form for location and type

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$:

Grid for total value



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

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O LEGADO

4.- OTROS VALOR DE ADQUISICION

Form for acquisition type and description: MENAJE DE CASA

\$

Grid for value

Form for acquisition type and description: VEHICULOS

\$

Grid for value

Form for acquisition type and description: JOYAS OBRAS DE ARTE

\$

Grid for value

Form for acquisition type and description: 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"/>			\$
<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 \$

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"/>

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[Redacted area for observations and clarifications]

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

[Redacted area for spouse name]

DOMICILIO

[Redacted area for address]

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
[Redacted area for dependent information]			



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: 28/03/17

H. Cardenas, TAB
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE