

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 DE CÁRDENAS, TABASCO.

H. Cárdenas, Tabasco a 11 de Julio de 2017.

Asunto: El que se indica.

C. María del Pilar Carreta Jiménez

Coordinador de Transparencia y Acceso a la Información Pública
Del H. Ayuntamiento Constitucional Cárdenas, Tabasco.

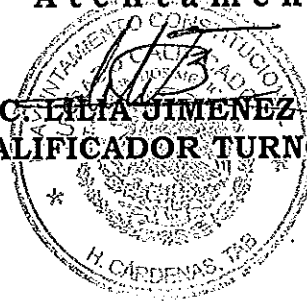
P R E S E N T E.

En contestación a su oficio número CM/CTAIP/2017, de fecha 03 de Julio del presente año, en lo cual solicita el consentimiento por medio de escrito para la publicación de mi declaración patrimonial que corresponde al inicial, conclusión y/o modificación en la modalidad elegida, lo cual autorizo o doy mi consentimiento para la publicación de mi declaración patrimonial en la modalidad de la PUBLICACION EN VERSION PUBLICA (protegiendo los datos personales)

Sin más por el momento me despido de usted, quedando a sus respetables órdenes.

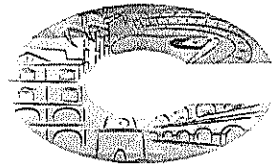
A t e n t a m e n t e

LIC. MARÍA JIMÉNEZ BROCA
JUEZ CALIFICADOR TURNO MATUTINO





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
					F
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES (S)	
Jiménez		Braca		Lilia	
NACIONALIDAD: Mexicana		LUGAR DE NACIMIENTO:			
ENCARGO QUE DESEMPEÑA		ENCARGO QUE CONCLUYE		FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO	
Juez Calificador				11/10/10	
				FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO	
				AÑO MES DIA	
				AÑO MES DIA	
MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSION					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		TÉRMINO DEL CARGO	RENUNCIA VOLUNTARIA	DESTITUCION O CESE	INCAPACIDAD PERMANENTE
DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO					
H. Ayuntamiento Constitucional de Cardenas, Tab					
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION					
Secretaria del H. Ayuntamiento					
UBICACION					TELEFONO OFICIAL
Carretera Cardenas, Coatzacoalcas					
REMUNERACION MENSUAL NETA \$		OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$		TOTAL INGRESOS	
1010011231010					
ÚLTIMA 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	
Asesor Juridico	11/10/10	
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR		
H. Ayuntamiento Cardenas Tab.		

2.- BIENES.- INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

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

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
				VALOR DE ADQUISICION
<input type="checkbox"/>	M E N A J E D E C A S A			\$ _____
<input type="checkbox"/>	V E H I C U L O S			\$ _____
<input type="checkbox"/>	J O Y A S O B R A S D E A R T E			\$ _____
<input type="checkbox"/>	O T R O S			\$ _____

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

Row 1: CLAVE, TIPO, FECHA DE ADQUISICION, VALOR DE ADQUISICION

Row 2: UBICACION, SUPERFICIE, TIPO, FECHA DE ADQUISICION, VALOR DE ADQUISICION

Row 3: UBICACION, SUPERFICIE, TIPO, FECHA DE ADQUISICION, VALOR DE ADQUISICION

Row 4: UBICACION, SUPERFICIE, TIPO, FECHA DE ADQUISICION, VALOR DE ADQUISICION

Row 5: UBICACION, SUPERFICIE, VALOR TOTAL \$:



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

NINGUNO



CLAVE DE ADQUISICION

Table with columns: CLAVE, TIPO, VALOR DE ADQUISICION. Rows: MENAJE DE CASA, VEHICULOS, JOYAS OBRAS DE ARTE, OTROS

VALOR TOTAL \$:

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="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"/>

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

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"/>



MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE INVERSION	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	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"/>

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

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"/>

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				<input type="text"/>



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				\$ <input type="text"/>

MONTO TOTAL: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

01 a aal (K0) aae ^) d AS* aAIE d || AFÍ SÖVODÁ AIE d || AG SVOÜÖVÉ) Acã aA^Á
 daae ^A^A + |{ aab) A() -ã^} &ãe

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
01 a aal (K0) aae ^) d AS* aAIE d AFÍ SÖVODÁ AIE d AG SVOÜÖVÉ) Acã aA^Á daae ^A^A + { aab) A() -ã^} &ãe			



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: 13/01/2017

A. Cordenas, Tab
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE