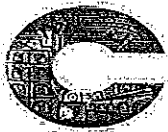




El presente expediente contiene una versión pública del documento original, acorde a los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la Elaboración de Versiones Públicas.

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



DEPENDENCIA: JUEZ CALIFICADOR
No. DE OFICIO: 41/07/2017
ASUNTO: EL QUE SE INDICA

H, CARDENAS, TABASCO 10 DE JULIO DEL 2017.

MARIA DEL PILAR CARRETA JIMENEZ
COORDINADORA DEL TRANSPARENCIA Y ACCESO
A LA INFORMACION PÚBLICA.

PRESENTE:

POR ESTE MEDIO, EN RELACION A SU OFICIO NUMERO
CM/CTAIP/203/2017, DE FECHA 03 DE JULIO DEL 2017, MANIFIESTO Y EXPONGO:

QUE LA INFORMACION REFERENTE AL SUSCRITO SEA PUBLICADA EN
LA MODALIDAD: "PUBLICACION EN VERSION PUBLICA" PARA LOS EFECTOS Y USOS QUE
REQUIERE ESTA INSTITUCION.

SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO ASUS ORDENES, ENVIANDOLE UN COORDIAL
SALUDO.

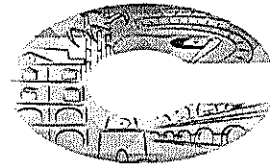


LIC: RUBEN BRINDIS GONZALEZ
JUEZ CALIFICADOR TURNO VESPERTINO



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

Exp. 151



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, ~~señala 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
[Yellow box]					M
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES (S)	
BRINDIS		GONZALEZ		RUBEN	
NACIONALIDAD: MEXICANA		LUGAR DE NACIMIENTO: [Yellow box]			
ENCARGO QUE DESEMPEÑA	JEFE DE DEPARTAMENTO			FECHA EN QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO	
				17 01 01 AÑO MES DIA	
ENCARGO QUE CONCLUYE	AUXILIAR JURIDICO			FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO	
				16 12 31 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 DE Cárdenas				
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION	SECRETARIA DE AYUNTAMIENTO				
UBICACION	PLAZA HIDALGO S/N H. Cárdenas			TELEFONO OFICIAL	
				1937 37 24692	
REMUNERACION MENSUAL NETA \$	1010101741810	OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS \$	[Yellow box]		
ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA \$	1010101510101	TOTAL INGRESOS	[Yellow box]		

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	TELEFONO PARTICULAR
[Yellow box]	[Yellow box]
COLONIA Y CODIGO POSTAL	CIUDAD Y ESTADO
[Yellow box]	[Yellow box]
ENTRE LAS CALLES	PAIS
[Yellow box]	MEXICO
ENCARGO ANTERIOR	FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR
AUXILIAR	16 12 31
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR	
H. AYUNTAMIENTO DE Cárdenas	

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)							
<input type="checkbox"/>							
UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)							
<input type="checkbox"/>							
UBICACIÓN SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)							
<input type="checkbox"/>							
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 checked="" 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 \$:							

Ojalá a esta lista se agreguen los bienes muebles que el declarante posea y que no estén inscritos en el presente formulario.

Ojalá a esta lista se agreguen los bienes muebles que el declarante posea y que no estén inscritos en el presente formulario.

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 line for acquisition key, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

UBICACION SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Form line for location, type, date, and value

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 line: M E N A J E D E C A S A \$

Form line: V E H I C U L O S \$

Form line: J O Y A S O B R A S D E A R T E \$

Form line: O T R O S \$

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: \$

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

013 a 221 (107) aas ^) d AS* apAEEcX || AFÍ ASOVODIÁ ÁEEcX || ÁFG ÁSVODIÓVÉÁ) Ácá c áÁ^ Ácááá•^Á^Á
 á +!{ ááá) Á() -á^} &áá

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

013 a 221 (107) aas ^) d AS* apAEEcX || AFÍ ASOVODIÁ ÁEEcX || ÁFG Á
 SVODIÓVÉÁ) Ácá c áÁ^ Ácááá•^Á^Á +!{ ááá) Á() -á^} &áá

DOMICILIO

013 a 221 (107) aas ^) d AS* apAEEcX || AFÍ ASOVODIÁ ÁEEcX || ÁFG Á
 SVODIÓVÉÁ) Ácá c áÁ^ Ácááá•^Á^Á +!{ ááá) Á() -á^} &áá

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
013 a 221 (107) aas ^) d AS* apAEEcX AFÍ ASOVODIÁ ÁEEcX ÁFG ÁSVODIÓVÉÁ) Ácá c áÁ^ Ácááá•^Á^Á +!{ ááá) Á() -á^} &áá			



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: 11/7/01/218

H. CARDENAS, TABASCO
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE