



**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: 04 de mayo 2016

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:

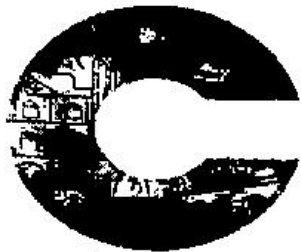
Fecha de Desclasificación: XXXXX

Partes o secciones reservadas o Confidenciales: 01 hojas T/ Carta

Rubrica y cargo del Servidor Público:

Contraloría Municipal





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

## H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

Desarrollo Integral de la Familia

*Trabajando con amor*

**2016 - 2018**



Oficio Num. CD/289/2016

H. Cárdenas, Tab. 12 Mayo 2016

Lic. Ananias Jimenez Rivera  
Coordinador de Transparencia y  
Acceso a la Información Pública

Presente:

En contestación al oficio CM/CTAIP/203/2016 dirigido a este servidor, donde me solicita la anuencia personal, para publicar mi declaración patrimonial, al respecto me permito comunicarle que con la finalidad de salvaguardar y garantizar el derecho a la protección de datos personales, me apego a la tercera opción que es:

### **Negativa para la publicación**

Sin más por el momento y esperando haberle respondido de manera satisfactoria, quedo de usted a su respectiva orden para cualquier aclaración.

**ATENTAMENTE**

**LIC HECTOR SANCHEZ OLAN**  
**COORDINADOR GENERAL DIF CARDENAS**



c.c. p- LIC.GRECIA R. FERNÁNDEZ IZQUIERDO-presidenta del voluntariado DIF mpal  
c.c. p. archivo

Abraham Bamdala S/N

Col. Pueblo Nuevo

H. Cárdenas, Tabasco

Teléfono: 01 (937) 3720033

Área: Coordinación General DIF Cárdenas.

Email: [difcardenastrabajandoconamor@gmail.com](mailto:difcardenastrabajandoconamor@gmail.com)





INGRESOS NETOS DEL CONYUGE

TOTAL DE INGRESOS

Grid for total income

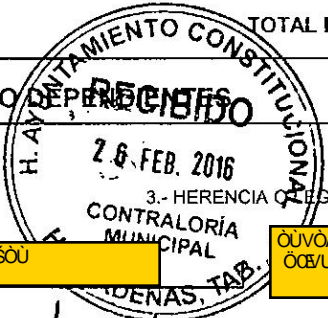
4.- BIENES.- INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

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

Form with redacted acquisition key and value



Form with redacted location and surface area

Form with redacted type, date, and value

Form with redacted location and surface area

Form with redacted type, date, and value

Form with redacted location and surface area

Form with redacted type, date, and value

Form with redacted location and surface area

VALOR TOTAL \$: Form with redacted 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

Form: MENAJE DE CASA \$

Form: VEHICULOS \$

Form: JOYAS OBRAS DE ARTE \$

Form: OTROS \$

VALOR TOTAL \$: Grid for total value



7.- GRAVAMENOS 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="checkbox"/> 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	<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="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
--------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------

MONTO PARCIAL

\$

MONTO TOTAL:

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

ΟΥΝΟΛΟΥΣΕΘΩ ΑΙ ΟΥΛΩΣΕΘΕ/Υ ΑΙ ΟΥΛΟΥΠ ΕΣΟΥ

9.- NOMBRE DEL CONYUGE

DOMICILIO

10.- DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE (S)	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
ΟΥΝΟΛΟΥΣΕΘΩ ΑΙ ΟΥΛΩΣΕΘΕ/Υ ΑΙ ΟΥΛΟΥΠ ΕΣΟΥ			

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:

26/02/16

H- CARRENAS, TAB

LUGAR

ΟΥΝΟΛΟΥΣΕΘΩ ΑΙ ΟΥΛΩΣΕΘΕ/Υ ΑΙ ΟΥΛΟΥΠ ΕΣΟΥ

FIRMA DEL DECLARANTE