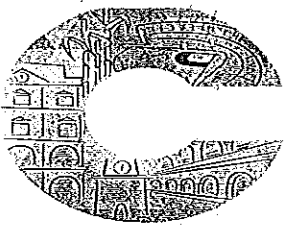


El presente expediente contiene una versión pública del documento original, acorde a los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la Elaboración de Versiones Públicas.

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

Coordinación de Programa para Adultos Mayores  
Enlace Municipal H. Ayuntamiento, Cárdenas, Tabasco.  
Lic. Rafael Acosta León  
Presidente Municipal.



H. CÁRDENAS TABASCO, A 7 JULIO DEL 2017

**C. MARÍA DEL PILAR CARRETA JIMÉNEZ**  
**COORDINADOR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN**  
**DEL H. AYUNTAMIENTO DE H. CÁRDENAS, TAB.**  
**PRESENTE.**

EN RESPUESTA AL OFICIO **CM/CTAIP /203/2017** CON ASUNTO: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL, YO, LA C. MARIA LILY TORRES PABLO ACEPTO LA PUBLICACION EN VERSION PUBLICA (PROTEGIENDO LOS DATOS PERSONALES).

ATENTAMENTE



HONESTIDAD Y TRABAJO  
COORDINACIÓN  
3RA. EDAD

**C. MARIA LILY TORRES PABLO.**  
**COORDINADOR DEL PROGRAMA PARA ADULTOS MAYORES (PPAM)**  
**ENLACE MUNICIPAL**

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



## 2.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016

**I. RENUMERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO**  
 (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ 

0	0	1	6	1	8	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---

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

\$ 

0	0	1	6	1	8	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---

**II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL**

ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

\$

01 a 04 (MOT) aad ^) d AS^ apAIE: || AFÍ ASOVORUÁ AIE: || A FG ASVORUOVER) Apac a/A^/Asas+^/A^/ + (( asab) A( ) -a^) 8at

**COMERCIAL**

**II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA**

(REGALIAS, INTERESES, Y DIVIDENDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVEF

\$

01 a 04 (MOT) aad ^) d AS^ apAIE: || AFÍ ASOVORUÁ AIE: || A FG ASVORUOVER) Apac a/A^/Asas+^/A^/ + (( asab) A( ) -a^) 8at

**II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS**

ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE

\$

01 a 04 (MOT) aad ^) d AS^ apAIE: || AFÍ ASOVORUÁ AIE: || A FG ASVORUOVER) Apac a/A^/Asas+^/A^/ + (( asab) A( ) -a^) 8at

**II.4 OTROS**

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

\$

01 a 04 (MOT) aad ^) d AS^ apAIE: || AFÍ ASOVORUÁ AIE: || A FG ASVORUOVER) Apac a/A^/Asas+^/A^/ + (( asab) A( ) -a^) 8at

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

01 a 04 (MOT) aad ^) d AS^ apAIE: || AFÍ ASOVORUÁ AIE: || A FG ASVORUOVER) Apac a/A^/Asas+^/A^/ + (( asab) A( ) -a^) 8at

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

01 a 04 (MOT) aad ^) d AS^ apAIE: || AFÍ ASOVORUÁ AIE: || A FG ASVORUOVER) Apac a/A^/Asas+^/A^/ + (( asab) A( ) -a^) 8at

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

01 a 04 (MOT) aad ^) d AS^ apAIE: || AFÍ ASOVORUÁ AIE: || A FG ASVORUOVER) Apac a/A^/Asas+^/A^/ + (( asab) A( ) -a^) 8at

¿ADQUIRO O VENDI ALGUN BIEN INMUEBLE O VEHICULO ENTRE 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016      SI  CONTINUE      O      PASE AL PUNTO 4

### 3. BIENES INMUEBLES

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016 (EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNA

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	UBICACIÓN  CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN  AÑO, MES DIA	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO	CONSTRUCCION				
1. CASA	A. ADQUISICIÓN				1. CONTADO			1. DECLARANTE
2. DEPTO.	B. VENTA				2. CREDITO			2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES
3. LOCAL					3. DONACION O HERENCIA			3. DECLARANTE CONYUGE
4. TERRENO					4. OTRA			4. OTRO
5. OTRO								
<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"/>



**6.- GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN A SU PATRIMONIO ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016**

NINGUNO

DEL DECLARANTE			CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO		
CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR		MONTO
	AÑO MES DIA			\$	
	AÑO MES DIA			\$	
	AÑO MES DIA			\$	
	AÑO MES DIA			\$	
	AÑO MES DIA			\$	
MONTO PARCIAL					

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES					
CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR		MONTO
	AÑO MES DIA			\$	
	AÑO MES DIA			\$	
	AÑO MES DIA			\$	
	AÑO MES DIA			\$	
	AÑO MES DIA			\$	
MONTO PARCIAL					\$
MONTO TOTAL:					\$

**7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS**

5 DE 5

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

**8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNO

LOS OTROS INGRESOS CORRESPONDEN A LO SIGUIENTE:

012 3 456 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

3	1	0	5	1	7
---	---	---	---	---	---

H. CARDENAS, TABASCO

LUGAR

~~PROTESTO LO NECESARIO~~

~~FIRMA DEL DECLARANTE~~