



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

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CARDENAS, TABASCO.

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE

2016 – 2018.

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



H. CARDENAS, TABASCO A 25 DE JULIO DE 2017.
NO. DE OFICIO: IMD/056 /2017.

C. MARIA DEL PILAR CARRETA JIMÉNEZ
COORD. DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
PRESENTE.

Por medio del presente le envío un cordial saludo, a la vez, me permito informarle que como responsable que la información confidencial y en términos del artículo 21 de la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados, doy mi consentimiento y autorización para la publicación de la declaración patrimonial de mis datos personales en la modalidad:

- Publicación en versión pública (protegiendo los datos personales)

Sin otro asunto que tratar me despido de usted, deseándole éxito como siempre en su función.

ATENTAMENTE

C. FREDY RIVERA GIL
ADMINISTRADOR DEL DEPORTIVO LA CEIBA



SECRETARÍA DE GOBIERNO
DEL DEPORTE

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 0 1 9 0 9

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

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL \$
ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO

0 0 0 0 0 0 0 0

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA \$
(REGALIAS, INTERESES, Y DIVIDENDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVE.

0 0 0 0 0 0 0 0

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORIAS \$
ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE

0 0 0 0 0 0 0 0

II.4 OTROS \$
(RENTAS, VENTA DE BIENES PATRIMONIALES CREDITOS, DONACIONES, OTROS) ESPECIFIQUE.

0 0 0 0 0 0 0 0



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

0 0 0 0 0 0 0 0

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

0 0 0 0 0 0 0 0

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

0 0 0 0 0 0 0 0

¿ADQUIRIO O VENDIO ALGUN BIEN INMUEBLE O VEHICULO ENTRE 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016 SI CONTINUE NO 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 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	TIPO DE OPERACION A. ADQUISICION B. VENTA	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR ESTADO, MUNICIPIO, DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE EN m2		FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO. MES DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE CONYUGE 4. OTRO
			TERRENO	CONSTRUCCION				
<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		
1.- CREDITOS HIPOTECARIOS	3.- COMPRAS A CREDITO	5.- TARJETAS DE CREDITO		
2.- PRESTAMOS	4.- EMBARGOS			

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

MONTO PARCIAL



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACIÓN	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> AÑO MES DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>


MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL: \$

7.- DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]				

8.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNO




AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

FECHA

1 7 0 5 2 9

H. Cardenas, Tabasco
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO


FIRMA DEL DECLARANTE