



**CENTRO**  
HONESTIDAD Y RESULTADOS  
2021-2024



SUBDIRECCIÓN DE  
CONSEJO DE ANCIANOS  
Y PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD

ACTA DE DONACIÓN



PROGRAMA: F031 Asistencia Social y Atención a Grupos Vulnerables  
PROYECTO: 00087 Gastos de operación para el Programa de Adultos Mayores y Discapacidad  
UNIDAD ADMINISTRATIVA: 18  
TIPO DE GASTO: Participaciones a entidades Federativas y Municipios  
ACTA No. D-045

En la localidad de Ejido Tornolargo 140 col. La Manga II del Municipio de Centro, Tabasco; siendo las 11:00 horas del día 20 del mes de Julio del año 2023, se reunieron L. N. Johanna Garcia Martinez Representante del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia; así como el/la C. [REDACTED] quien recibe la DONACIÓN del paquete que de DESPENSA que se detalla a continuación:

| UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | CONCEPTO | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Paquete          | 01       | Apoyo    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1LTS DE ACEITE VEGETAL COMESTIBLE</li> <li>• 1 BOLSA DE FRIJOL DE 1KG</li> <li>• 1 BOLSA DE AZUCAR DE 1 KG</li> <li>• 1 BOLSA DE PASTA PARA SOPA DE 400 GR</li> <li>• 1 BOLSA DE SAL DE MESA DE 1 KG</li> <li>• 1 BOTE DE CALDO DE POLLO EN POLVO DE 250 GR</li> <li>• 1 LATA DE ATUN DE 295 GR</li> <li>• 1 PURE DE TOMATE DE 250 GR</li> <li>• 1 FRASCO DE CAFÉ DE 500 GR</li> <li>• 1 BOLSA DE GALLETA DE ANIMALITO DE 500 GR</li> <li>• 1 BOLSA DE AVENA BLANCA DE 400 GR</li> <li>• 1 PAQUETE DE PAPEL HIGINIECO DE 4 ROLLOS.</li> </ul> |

No habiendo otro asunto que tratar se firma la presente acta, firmando para constancia y de conformidad quienes en ella intervienen siendo las 12:00 horas, del mismo día del presente año.

|                                                                          |                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTORIZO<br><br>LIC. IZCOATL JIMÉNEZ VARGAS<br>DIRECTOR DEL SMDIF CENTRO | <input checked="" type="checkbox"/> BENEFICIARIO<br><br>NOMBRE Y FIRMA<br>CURP <u>CUGPSB1016HTCRLROS</u> |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                    |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE DE LA ENTREGA<br><br>L. N. JOHANNA GARCIA MARTINEZ<br>SUBDIRECTORA DE CONSEJOS DE ANCIANOS Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD | TESTIGO<br><br>LIC. BEATRIZ DOMÍNGUEZ VALENCIA<br>JEFA DEPARTAMENTO DE DISCAPACIDAD |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|



I.- El nombre del área del cual es titular quien clasifica:

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (SMDIF Centro)

II.- La identificación del documento del que se elabora la versión pública:

bn

|       |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| D_001 | D_011 | D_021 | D_031 | D_041 | D_051 | D_061 | D_071 | D_81 | D_91  | D_101 | D_111 | D_121 | D_131 |
| D_002 | D_012 | D_022 | D_032 | D_042 | D_052 | D_062 | D_072 | D_82 | D_92  | D_102 | D_112 | D_122 | D_132 |
| D_003 | D_013 | D_023 | D_033 | D_043 | D_053 | D_063 | D_073 | D_83 | D_93  | D_103 | D_113 | D_123 | D_133 |
| D_004 | D_014 | D_024 | D_034 | D_044 | D_054 | D_064 | D_074 | D_84 | D_94  | D_104 | D_114 | D_124 | D_134 |
| D_005 | D_015 | D_025 | D_035 | D_045 | D_055 | D_065 | D_075 | D_85 | D_95  | D_105 | D_115 | D_125 | D_135 |
| D_006 | D_016 | D_026 | D_036 | D_046 | D_056 | D_066 | D_076 | D_86 | D_96  | D_106 | D_116 | D_126 |       |
| D_007 | D_017 | D_027 | D_037 | D_047 | D_057 | D_067 | D_077 | D_87 | D_97  | D_107 | D_117 | D_127 |       |
| D_008 | D_018 | D_028 | D_038 | D_048 | D_058 | D_068 | D_078 | D_88 | D_98  | D_108 | D_118 | D_128 |       |
| D_009 | D_019 | D_029 | D_039 | D_049 | D_059 | D_069 | D_079 | D_89 | D_99  | D_109 | D_119 | D_129 |       |
| D_010 | D_020 | D_030 | D_040 | D_050 | D_060 | D_070 | D_080 | D_90 | D_100 | D_110 | D_120 | D_130 |       |



III.- Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:

Nombre, firma o huella dactilar, C. U. R. P., número telefónico fijo y/o celular en Página. 1

IV.- Fundamento Legal, indicando el nombre del ordenamiento, o los artículos, fracción(es), párrafo(s) con base en los cuales se sustente la clasificación; así como las razones o circunstancias que motivaron la misma.

Los espacios que se encuentran cubiertos con negro contienen información clasificada como confidencial con fundamento en el artículo 3 fracciones IV, XIII, XXII XXV, XXXIV, 6 párrafo tercero, 17 párrafo segundo, 47, 48 fracciones I y II, 73, 108, 111, 114, 117, 118 119, 124 y 128, párrafo primero de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco; 1, 2, 3, fracciones VIII y IX, 4, 6, 7, 19, 20 y 21 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco; 3, fracciones II y V, 18, párrafo primero, 19, 21, 26, párrafo segundo; así como Cuadragésimo Octavo, Quincuagésimo Sexto, Quincuagésimo Séptimo, fracciones I y II, Quincuagésimo Octavo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.

V.- Firma autógrafa del titular y de quien clasifica:

| Firma del titular del área                                                                                                       | Firma de quien clasifica                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Izcoatl Jiménez Vargas</b><br>Director | <br><b>Guillermo Evia Jerónimo</b><br>Enlace de Transparencia<br>Suplente |

VI.- Fecha y número del acta suscrita por el Comité de Transparencia del H. Ayuntamiento Constitucional del Municipio de Centro, Tabasco, donde se aprobó la versión pública:

Acta de sesión extraordinaria CT/026/2024 de fecha 7 de marzo de 2024.