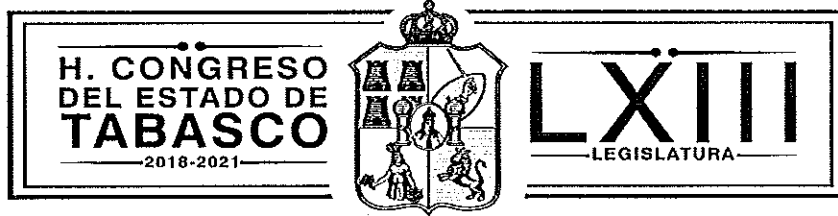




Poder Legislativo del Estado  
Libro y Soberano de  
Tabasco



"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata"

Expediente: 0070/2019  
Folio Infomex: 00489119

**Acuerdo de Disponibilidad**

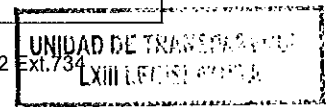
**CUENTA.** Con el números de oficio **HCE/DC/054/2019** fechado el día **12 de marzo de 2019** y recibido el mismo día, por esta Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública, mediante el cual el **LIC. WILLIAMS GARCÍA HERNÁNDEZ, TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTRALORÍA INTERNA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO** da contestación a la solicitud de información requerida con número de folio al rubro superior derecho. - - - - - Conste.

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE LA LXIII LEGISLATURA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO. 25 DE MARZO DE 2019.**

Vista la cuenta que antecede se acuerda:

**PRIMERO.** Por recibido el documento de cuenta signado por el **LIC. WILLIAMS GARCÍA HERNÁNDEZ, TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTRALORÍA INTERNA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO**, por medio de los cuales se da contestación a la solicitud de acceso a la información, realizada por quien se identificó como **Red por la Rendición de cuentas Tabasco** presentada vía Sistema Plataforma Nacional de Transparencia Tabasco, con fecha **3 de marzo de 2019** a las **22:44 horas**, registrada bajo el número de folio arriba descrito mediante el cual requirió:

Fecha de presentación de la solicitud: 03/03/2019 22:44  
 Número de Folio: 00489119  
 Nombre o denominación social del solicitante: Red por la Rendición de Cuentas Tabasco  
 Información que requiere: REQUIERO COPIA ELECTRÓNICA DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y LA DECLARACIÓN DE INTERESES DEL DIPUTADO JESUS DE LA CRUZ OVANDO. DEBE TENERSE EN CUENTA QUE EL ARTÍCULO 29 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS INDICA QUE LA INFORMACIÓN SOLICITADA TIENE EL CARÁCTER DE PÚBLICA.





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata"

**SEGUNDO.** Con fundamento en los artículos 4, 6, 49, 50 fracciones III y IV y el 136 en relación con el 133, todos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, así como el artículo 45 de su Reglamento, se acuerda que la información solicitada ante esta Unidad de Transparencia es **Pública.**

**TERCERO.** En atención al artículo 6 de la Ley en la materia, la información solicitada se pone a disposición de la persona interesada en el estado en que se encuentra, en virtud de que la obligatoriedad de los Sujetos Obligados no comprende el procesamiento de la misma, ni el de realizar resúmenes, efectuar cálculos o practicar cualquier clase de investigación. Es decir, que no se tiene el imperativo legal de presentarla conforme al interés del solicitante, por lo que únicamente se proporciona información contenida en documentos previamente generados o en su caso que obren en los archivos del sujeto Obligado.

Para sustentar lo anteriormente señalado, se cita el **Criterio 009-10**, emitido por el Pleno del Instituto Nacional de Transparencia y Acceso a la Información, Protección de Datos Personales, antes IFAI, mismo que se transcribe:

**Criterio 009-10**

Las dependencias y entidades no están obligadas a generar documentos *ad hoc* para responder una solicitud de acceso a la información. Tomando en consideración lo establecido por el artículo 42 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, que establece que las dependencias y entidades sólo estarán obligadas a entregar documentos que se encuentren en sus archivos, las dependencias y entidades no están obligadas a elaborar documentos *ad hoc* para atender las solicitudes de información, sino que deben garantizar el acceso a la información con la que cuentan en el formato que la misma así lo permita o se encuentre, en aras de dar satisfacción a la solicitud presentada.

**Expedientes:**

- 0438/08 Pemex Exploración y Producción – Alonso Lujambio Irazábal
- 1751/09 Laborde Laborde Laborde – María Marván
- 2868/09 Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología – Jacqueline Peschard Mariscal
- 5160/09 Secretaría de Hacienda y Crédito Público – Ángel Trinidad Zaldívar
- 0304/10 Instituto Nacional de Cancerología – Jacqueline Peschard Mariscal





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



*"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata"*

**CUARTO.** En caso de no estar conforme con el presente acuerdo, hágasele saber a la persona interesada que dispone de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a la notificación de este proveído, para interponer por si misma o a través de su representante legal, recurso de revisión ante este Sujeto Obligado debiendo acreditar los requisitos previstos en el numeral 148 de la Ley en la materia.

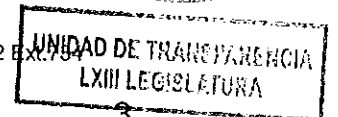
**QUINTO.** Publíquese la solicitud recibida y la respuesta dada en el portal de transparencia, tal y como lo señala el artículo 12 de los Lineamientos Generales para el cumplimiento de las obligaciones de transparencia de los sujetos obligados en el Estado de Tabasco, para los efectos correspondientes.

**NOTIFÍQUESE** a través del Sistema Infomex Tabasco, medio solicitado por la persona interesada y en su oportunidad, archívese el presente asunto como total y legalmente concluido.

Así lo acuerda y firma, a los **25 de marzo de 2019**, en Villahermosa, Tabasco, el Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública del H. Congreso del Estado de Tabasco **Ing. Gonzalo Fernando Rabelo Guajardo**.



Esta hoja corresponde al Acuerdo de Disponibilidad del Exp. 0070/2019 derivado de la solicitud con número de folio infomex 00480119 de fecha 25/03/2019



Villahermosa, Tabasco a 14 de Mayzo de 2018.  
2019.

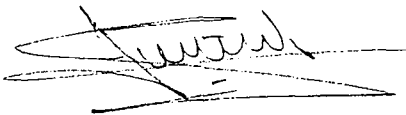
LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ  
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE  
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
P R E S E N T E.

En cumplimiento a lo solicitado por esa Dirección a su cargo, para que manifieste por escrito el consentimiento expreso u oposición para la publicación mi información patrimonial, me permito manifestar a Usted, que SÍ AUTORIZO a que se haga en versión pública mi Declaración de Situación Patrimonial.

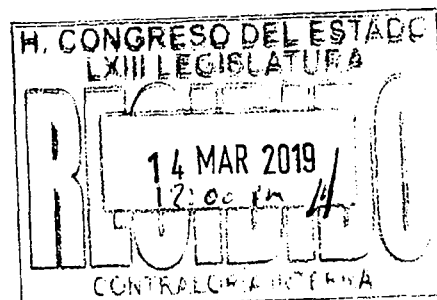
Por lo que adjunto a la presente el oficio de autorización/oposición remitido por esa Contraloría para todos los efectos legales a que haya lugar.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, reitero a usted la más distinguida de mis consideraciones.

ATENTAMENTE



JESUS DE LA CRUZ OBANDO





Poder Legislativo  
del Estado Libre y  
Soberano de Tabasco

# H. CONGRESO DEL ESTADO CONTRALORÍA INTERNA



"2018, Año del V Centenario del Encuentro de Dos Mundos en Tabasco".

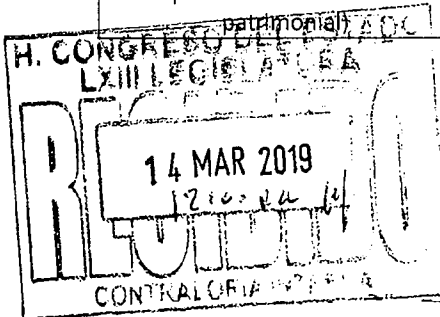
## AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANTE LA CONTRALORÍA INTERNA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

DATOS GENERALES		
Tipo de declaración:		
INICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/>
Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial: 14 de Marzo del 2019		

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
Jesús de la Cruz Ovando

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: Diputado
Adscripción: Fracción Parlamentaria de MORENA.
Teléfono de oficina: 3 12 97 22 ext. 730
Domicilio del lugar de trabajo: Calle Independencia No. 303 col. Centro

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		
<b>Versión pública</b> (Documento o Expediente en el que se da acceso a información, eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas como información confidencial)	X	
<b>Oposición</b> (No está de acuerdo en hacer pública su declaración patrimonial)		



FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten Signature]*

JESÚS DE LA CRUZ OVANDO

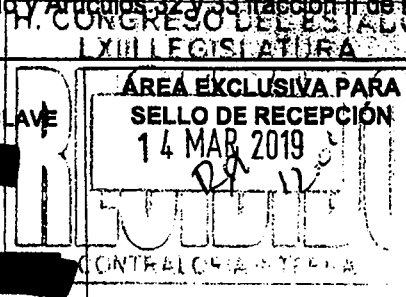


# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



## C. CONTRALOR INTERNO

Bajo protesta de decir verdad, con la salvedad de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo 289 del Código Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado y Artículos 32 y 33 fracción II de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.



SELECCIONE EL TIPO DE DECLARACIÓN A PRESENTAR

INICIAL       CONCLUSIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
De la Cruz		ovando		Jesus	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
F	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
M		AÑO    MES    DÍA			
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:			EMAIL:		
[REDACTED]			[REDACTED]		
COLONIA:			CÓDIGO POSTAL		
[REDACTED]			[REDACTED]		
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:		TEL. CELULAR		TEL. PARTICULAR	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE: Diputado Local      FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO: 17/01/2019

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Fracción Parlamentaria de MORENA

ORGANO LEGISLATIVO: Congreso del Estado de Tabasco.

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: Independencia 303      CÓDIGO POSTAL: 86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: Centro, Villahermosa, Centro, Tabasco.      TELÉFONO OFICINA: 312 97 22

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?     SI     NO

¿ESTÁ EJERCIENDO O REALIZANDO LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA?

1. Legislar

2. Gestión ciudadana

Eliminados los datos personales relativos a: Nombre, sexo, RFC, homoclave, CURP, estado civil, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, nacionalidad, domicilio, código postal, celular, teléfono particular, capítulo referente al ingreso mensual neto del declarante, capítulo referente a dependientes económicos, capítulo referente al monto de los ingresos netos recibidos durante el año inmediato anterior al que se está declarando, capítulo referente a situación patrimonial por el año inmediato anterior y no ha presentado aún la declaración de modificación patrimonial correspondiente a dicho año, capítulo de bienes del declarante, capítulo de dependientes económicos, capítulo de datos del cónyuge y dependientes económicos, capítulo referente a los miembros del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, capítulo de gastos de declaración, capítulo de datos del cónyuge y dependientes económicos, capítulo referente a los presentados en versión pública, por ser datos identificables de acuerdo a los numerales 27 y 34 de los Lineamientos para la protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco y con fundamento en los artículos 3 Fracción XIII, XXV y XXXIV, 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y Numerales quinceavo séptimo y noveno de los Lineamientos Generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

## 2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### 2.1 INGRESO MENSUAL NETO POR EL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE

NINGUNO

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE INICIA O CONCLUYE.  
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$ 50,000.00

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4).

\$ [REDACTED]

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.  
(SUMA DE A Y B).

\$ [REDACTED]

### 3. INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR AL QUE ESTA DECLARANDO

NINGUNO

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR: DEL 01 01 AL 31 12  
DÍA MES DÍA MES

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.  
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$ \_\_\_\_\_

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ [REDACTED]

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4).

\$ [REDACTED]

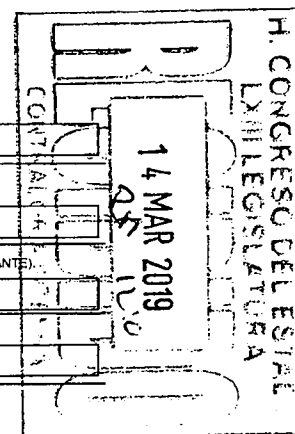
B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

ESPECIFIQUE. \_\_\_\_\_

\$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO.  
(SUMA DE A Y B).

\$ [REDACTED]



**4. SI FUE SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACIÓN PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y NO HA PRESENTADO AÚN LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDIENTE A DICHO AÑO, INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE ESE PERIODO**

NINGUNO

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR: DEL  AL   
DÍA MES DÍA MES

**I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.**

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

**II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).**

**II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO).**

ESPECIFIQUE:

**II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES).**

ESPECIFIQUE:

**II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).**

ESPECIFIQUE:

**II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).**

ESPECIFIQUE:

**A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4).**

**B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).**

ESPECIFIQUE:

**C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO.**

(SUMA DE A Y B).

Stamp: **14 MAR 2019**  
 H. CONGRESO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 COMITÉ DE FISCALÍA

Vertical stamp: **COMITÉ DE FISCALÍA**

Five horizontal input boxes for income reporting.

**5. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**5.1 INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN, MUNICIPIO O REGIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS, CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA 4. CESIÓN 5. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
		TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>



### 5.2 MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>

H. CONGRESO DEL ESTADO DE  
LXIII LEGISLATURA  
14 MAR 2019  
R. 12  
CONTRALORIA INTERNA

\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

### 5.3 VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

(En los cuadros indique el número que corresponda)

MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>

\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

**6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En los cuadros indique el número que corresponda)**

NINGUNO

<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO). 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	<b>N° DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>SALDO ACTUAL</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>

**7. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En los cuadros indique el número que corresponda)**

NINGUNO

<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, ETC). 2. ADEUDOS (PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, TARJETAS DEPARTAMENTALES). 3. OTROS.	<b>N° DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO O GRAVAMEN</b>	<b>ADEUDO ACTUAL</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE)	[REDACTED]	H. CON. DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA LEGISLATURA 14 MAR 2019 2019	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE)	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] (ESPECIFIQUE)	[REDACTED]	CONTROLADORA INTERNA	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>

**8. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?  SI  NO

NINGUNO

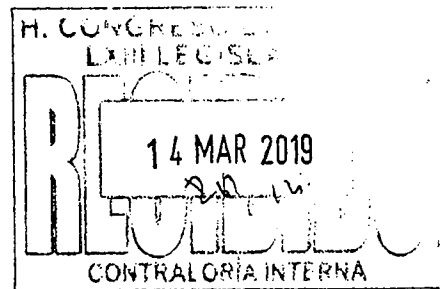
NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?  SI  NO

**9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN, Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).



CONTRALOR INTERNO DEL H. CONGRESO DEL ESTADO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 14/03/2019  
AÑO MES DÍA

Villahermosa, Centro, Tab.  
LUGAR

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE