

Villahermosa, Tabasco a 31 de julio de 2020.

**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 **NO AUTORIZO** a que se haga DIFUSION TOTAL de 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


ALMA ROSA ESPADAS HERNANDEZ





"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

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

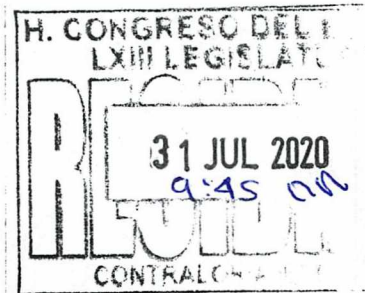
DATOS GENERALES		
Tipo de declaración:		
INICIAL <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/>
Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:		

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
ALMA ROSA ESPADAS HERNÁNDEZ

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADA LOCAL ESTADO DE TABASCO DISTRITO 21
Adscripción:
Teléfono de oficina: 9321058064
Domicilio del lugar de trabajo: INDEPENDENCIA 303, COLONIA CENTRO, CENTRO, TABASCO, CP 86800

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
Difusión total (Documento o Expediente totalmente público)		X
Versión pública (Documento o Expediente en el que se da acceso a información, eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas como información confidencial)	X	

FIRMA DEL DECLARANTE





DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



C. CONTRALOR INTERNO

Bajo protesta de decir verdad, con la salvedad de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo del Código Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado y 83 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL:
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

01/01/2019 Y EL 31/12/2019
DÍA/MES/AÑO DÍA/MES/AÑO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

[Redacted]

CURP

[Redacted]



Eliminados los datos relativos a RFC, CURP, domicilio, estado civil, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, domicilio particular, colonia, ciudad, municipio, código postal, teléfono particular, correo electrónico, dependientes económicos, el capítulo referente (1) Si el agente me trasluciere del declarante, conyugue y dependientes económicos en referencia a la fracción I.1, 2, 3, 4 apartados A, B y C, el capítulo referente (4) Si los ingresos netos percibidos durante el año inmediato anterior al que esta declarando en referencia a la fracción I.1, 2, 3, 4 apartados A, B y C, el capítulo referente (4) Si el servidor público obligado a informar por el año inmediato anterior en referencia a la fracción I.1, 2, 3, 4 apartados A, B y C, todo el capítulo de (5) "Bienes del declarante, conyugue y dependientes económicos", todo el capítulo referente a los "bienes del declarante, conyugue y dependientes económicos", todo el capítulo (6) de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, conyugue y dependientes económicos, todo el capítulo (7) de gravámenes o adeudos del declarante, conyugue y dependientes económicos, todo el capítulo (8) de datos del conyugue y dependientes económicos; Por el cual se presenta en versión pública por ser datos identificables según los números 21 y 44 de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco y en cumplimiento en los artículos 3 fracción III, XIV y XXIV, 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y numeral quinceagésimo séptimo y noveno de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración en versión pública.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
ESPADAS		HERNANDEZ		ALMA ROSA	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	MEXICANA	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:				EMAIL:	
[Redacted]				[Redacted]	
COLONIA:				CÓDIGO POST.	
[Redacted]				[Redacted]	
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:			TEL. CELULAR	TELÉFONO PARTIC.	
[Redacted]			[Redacted]	[Redacted]	

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:
DIPUTADA LOCAL ESTADO DE TABASCO DISTRITO 21

FECHA DE INICIO
17/01/2019

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:
FRACCIÓN PARLAMENTARIA DE MORENA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO

ÓRGANO LEGISLATIVO:
H. CONGRESO DEL ESTADO

CÓDIGO POST.
86000

DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:
INDEPENDENCIA 303

TELÉFONO OFICIN

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:
COLONIA CENTRO, CENTRO, TABASCO

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

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ
TIPO: INICIAL

28/01/2019
DÍA/MES/AÑO

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

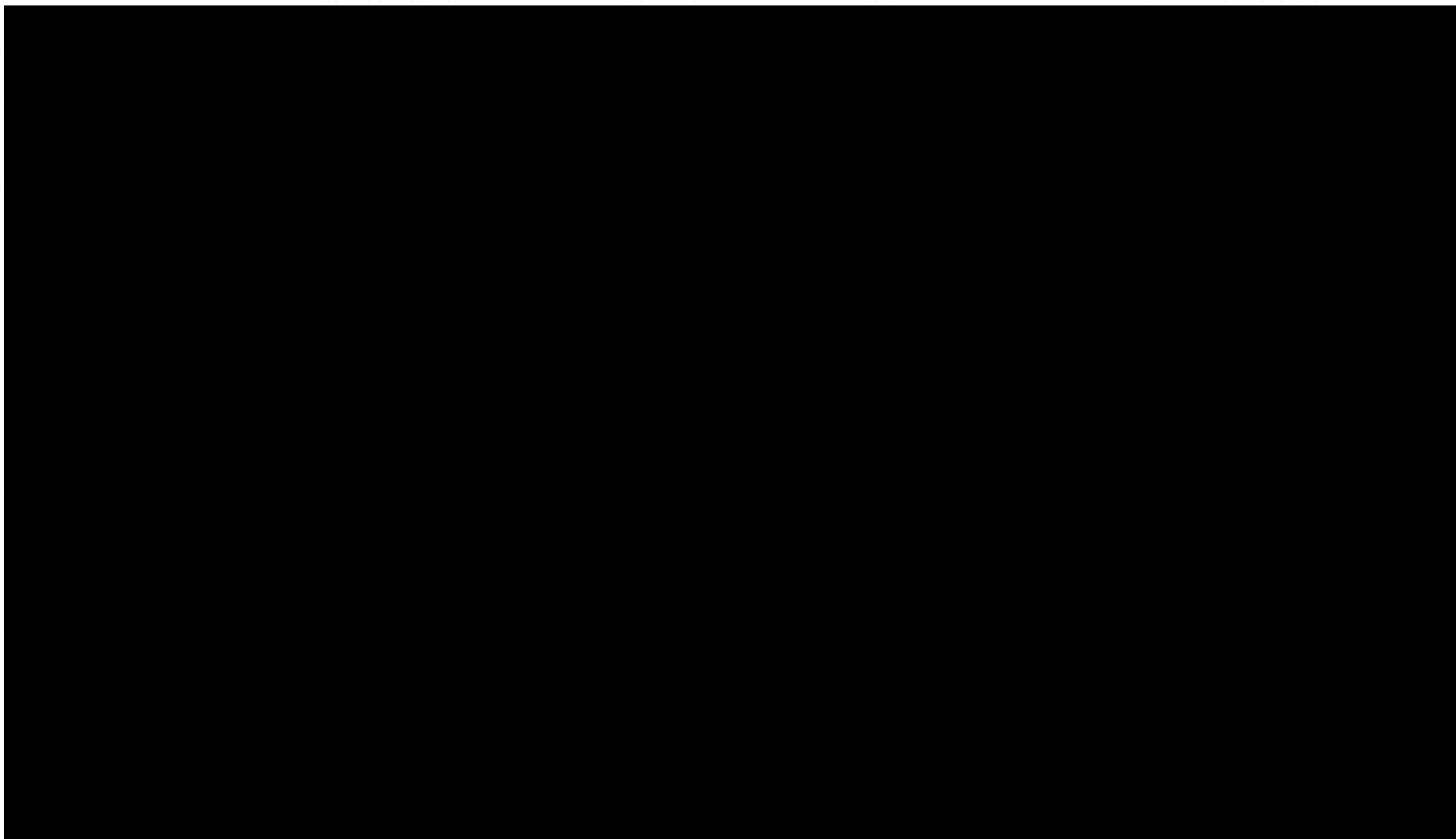
I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.

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

\$

638,855.25

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



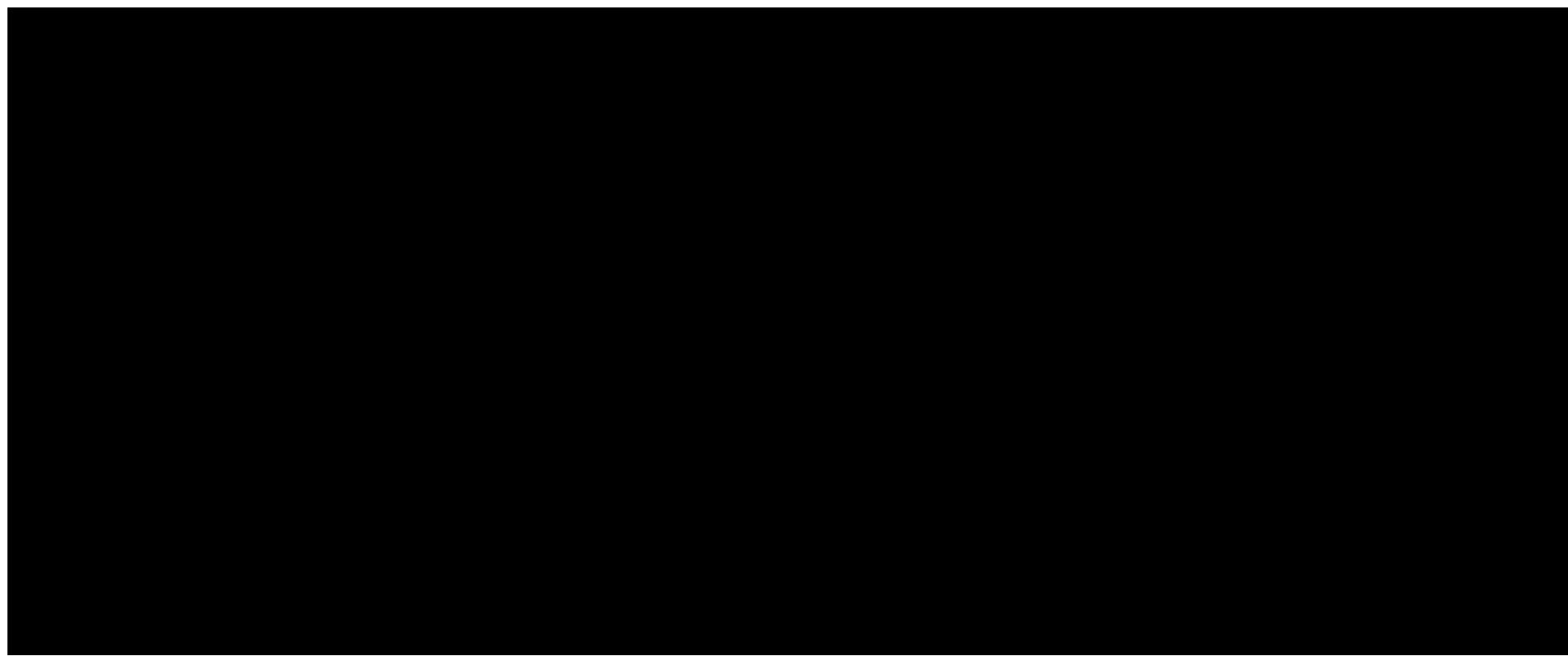
3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

3.1 BIENES INMUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA 

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTRO ***	1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO ***	CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN, MUNICIPIO O REGIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS, CÓDIGO POSTAL.			1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***



* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGO ENTREGÓ EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

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

*** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.



3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO ***

3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO ***

* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

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

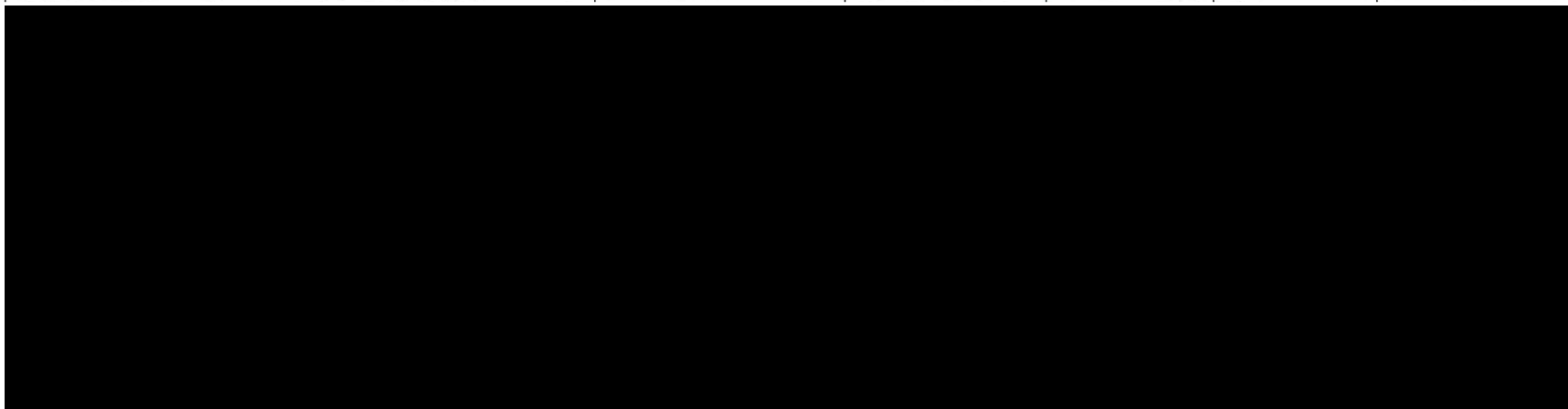
*** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

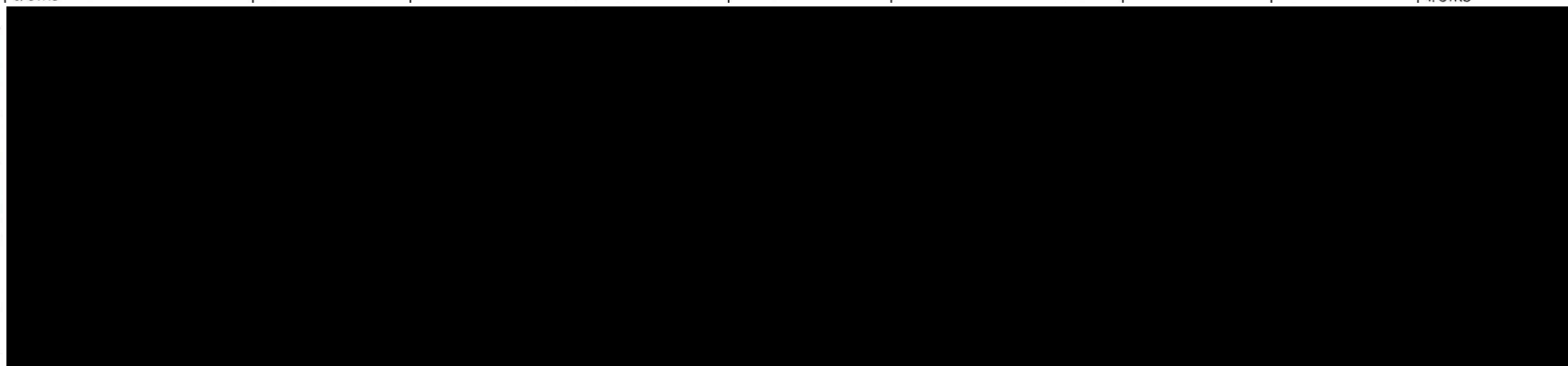
TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DÉPOSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 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.).	N° DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
---	---------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	---



5. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA. (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO * 6. OTRO **	N° DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO **
---	--------------------------------	---	-------------------------------	---	---------------------------------	--	--



* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO

7. 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).

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA
DÍA MES AÑO

LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXIII LEGISLATURA
31 JUL 2020
9:45 PM
CONTRALORIA INTERNA