



Estado Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



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

Expediente: 0273/2019  
Folio Informex: 00878420

**Acuerdo de Disponibilidad**  
**Versión Pública**

**CUENTA:** Con el número de oficio HCE/UCI/034/2019 y HCE/UCI/033/2019 fechado el 29 de septiembre de 2020 y recibidos en la misma fecha, 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 a rubro superior derecho. - - -  
- -Conste.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE LA LXIII LEGISLATURA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO. 05 DE OCTUBRE DE 2020.

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 del cual se da contestación a la solicitud de acceso a la información, realizada por el requirente presentada vía Sistema Plataforma Nacional de Transparencia Tabasco, con fecha 07 de septiembre de 2020 a las 10:46 horas, registrada bajo el número de folio arriba descrito mediante el cual recurrió:

Fecha de presentación de la solicitud: 07/09/2020 10:46  
Número de Folio: 00878420

Información que requiere: Entregarme las declaraciones patrimoniales de los 35 diputados, correspondientes al 2020.



Por lo que se ordena agregar en autos, el oficio de cuenta para que surta los efectos legales correspondientes.





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



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

**SEGUNDO.** Con fundamento en los artículos 4, 6, 49, 59 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, 2 fracciones III y V de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del estado de Tabasco y 34 de los lineamientos de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco, se **Acuerda** que parte de la información solicitada a través de infomex tiene el carácter de pública porque sus titulares autorizaron la versión pública de la misma y otra parte de la información tiene el carácter de confidencial por contener datos personales.

En tal virtud, se acuerda entregar el contenido de la respuesta proporcionada por el área respectiva descrita en la CUENTA de esto Acuerdo que en su parte medular manifiesta lo siguiente:


En respuesta a su solicitud se anexa un archivo con 35 declaraciones patrimoniales de los legisladores del Congreso del Estado.

Lo anterior para los efectos legales a que haya lugar.

Sin otro particular, me despido enviando un cordial saludo.

CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA

**ATENTAMENTE**



H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
PRESENTE.

Con la finalidad de atender las solicitudes hechas a esta dirección de Contraloría, por los C. Diputados Integrantes de la LXIII legislatura, la forma de difusión de su Declaración Patrimonial solicitado a usted, someter ante el Comité de Transparencia, la información de acuerdo a la siguiente tabla:

VERSION PUBLICA	DIFUSION TOTAL
-----------------	----------------

CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO





Procuraduría Legislativa del Estado  
Libre y Subordinada de  
Tabasco

H. CONGRESO  
DEL ESTADO DE  
TABASCO  
2018-2021



LXIII  
LEGISLATURA

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

VERSION PUBLICA	DIFFUSION TOTAL
ODETTE CAROLINA LASTRA GARCIA	CARLOS MADRUGAL LEYVA
JOSE MANUEL SIBELVEDA DEL VALLE	CARLOS MANU RAMOS HERNANDEZ
EXEQUIAS BRAULIO ESCALANTE CASTILLO	CRISTINA GUZMAN PEÑETES
CHARLE VALRNTTO LEON FLORES VERA	JOSE CONCEPCION GARCIA GONZALEZ
LUIS ERNESTO ORTIZ CATALA	JUANA MA. ESTHER ALVAREZ HERNANDEZ
JAQUELINE VILLAVERTDE ACHVEDO	KARLA MARIA RABELO ESTRADA
JESUS DE LA CRUZ OVANDO	KATIA ORNELAS GIL
PATRICIA HERNANDEZ CALDERON	RAFAEL EMAS SANCHEZ CABRALES
ELSY LYDIA IZQUIERDO MORALES	TOMAS DRETO LAJA
MARIA ESTHER ZAPATA ZAPATA	
MANUEL ANTONIO GORDILLO BONFIL	
DANIEL CUBERO CADRALES	
HEATRIZ MULLAND PEREZ	

MARIA FELIZ GARCIA ALVAREZ
ENA MARGARITA DELIO IBARRA
JULIA DEL CARMEN PARDO CONTRERAS
JESSYCA MAYO APARICIO
ALMA ROSA ESPADAS HERNANDEZ
RICARDO FITZ MENDOZA
DOLORIS DEL CARMEN GUTIERREZ ZURITA
AGUSTIN SILVA VIDAL
NELSON HUMBERTO CALLEGOS VACA
NICOLAS CARLOS BELIZIA ABOAF
MINERVA SANTOS GARCIA
GERALD W. HERRERA CASTELLANOS
INGRID MARGARITA ROSAS PANTOJA



Para mayor claridad, se anexa adjunto el archivo donde se muestra la información.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
LEGISLATIVA



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

En este punto es de señalarse que el 20 de septiembre de 2020, el Lic. Williams García Hernández, titular de la Contraloría Interna del H. Congreso del Estado de Tabasco, envió a la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública del H. Congreso del Estado de Tabasco el oficio HCE/UCI/034/2020 mediante el cual solicitó convocar al Comité de Transparencia para que se confirmara la autorización en versión pública de las declaraciones patrimoniales de diversos Diputados que así lo manifestaron

Derivado de lo anterior con fecha 30 de septiembre de 2020 el Comité de Transparencia del H. Congreso del Estado de Tabasco sesionó sobre diversas solicitudes de la información, entre ellas, la que hoy nos ocupa, emitiendo el siguiente Acuerdo:

ACUERDO C1/01-1/7/2020

PRIMERO. Con fundamento en los artículos 48, fracción II, 108, 111, 119 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, este Comité de Transparencia CONFIRMA la clasificación de los datos personales relativos nombre, sexo, RFC, homoclave, cusp, estado civil, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, nacionalidad, domicilio, código postal, celular, teléfono particular, capítulo referente al ingreso mensual neto del declarante, cónyuge y 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, cónyuge y dependientes económicos, capítulo referente a los muebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de gravámenes o adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de datos del cónyuge y dependientes económicos proporcionados en las declaraciones patrimoniales de los



Lo anterior con fundamento en los artículos 48 fracción II, 108, 111 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco.

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





Power Legislativo de Estado  
Libro y Subcomité de  
Tabasco



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

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 INAI, 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. Concluido en consideración lo establecido por el artículo 47 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 generar 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 a su momento, en aras de dar satisfacción a la solicitud presentada.

**Expedientes**

0430001	Petrex Exploración y Producción - Alfonso Eugenio Izquierdo
1751109	Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México S.A. de C.V. - María Marván
2066001	Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología - Jacqueline Poschard Mariscal
5100009	Secretaría de Hacienda y Crédito Público - Ángel Trinidad Zedillo
0204010	Instituto Nacional de Geografía - Jacqueline Poschard Mariscal

**TERCERO.** En caso de no estar conforme con el presente acuerdo, házase 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 sí 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.

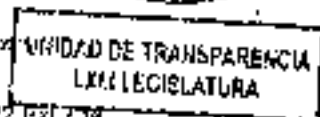
**CUARTO.** Publíquese la solicitud recibida y la respuesta dada en el portal de transparencia, tal y como lo señala el artículo 12 de los Lineamientos Generales para el cumplimiento de las obligaciones de transparencia de los sujetos obligados en el Estado de Tabasco, para los efectos correspondientes.

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



Así lo acuerda y firma, a los 05 días de octubre de 2020 en Villahermosa, Tabasco, el titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública de H. Congreso del Estado de Tabasco  
**Ing. Gonzalo Fernando Rabelo Guajardo.**

ESTA HOJA FORMA PARTE DEL ACUERDO EXP 0270/2020 CORRESPONDIENTE AL FOLIO 10 DE 13 QUE SE LE EXCEDE DE 20





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

**UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA**

Oficio Nu. HCE/UCL/033/2020.

Villahermosa, Tabasco a 29 de Septiembre de 2020.

**ASUNTO:** Solicitud de información

Número de Folio: 00878420

**ING. GONZALO FERNANDO RABELO GUAJARDO**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y**  
**ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA**  
**H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO**  
**P R E S E N T E.**

En respuesta a su similar HCE/UJ/0426/2020 de fecha 11 de Septiembre, respecto de la solicitud de información, con número de folio 00878420, consistente en:

**"Información que requiere: Entregarle las declaraciones patrimoniales de los 35 diputados, correspondientes al 2020" (SIC).**

En respuesta a su solicitud se anexa un archivo con 35 declaraciones patrimoniales de los legisladores del Congreso del Estado.

Lo anterior para los efectos legales a que haya lugar.

Sin otro particular, me despido enviando un cordial saludo.

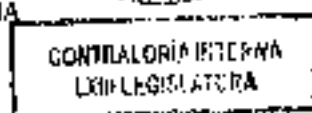
H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA

**RECIBIDO**  
29 SEP 2020

ATENTAMENTE

MC. WILLIAMS GARCÍA HERNÁNDEZ

UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA DE LA UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA



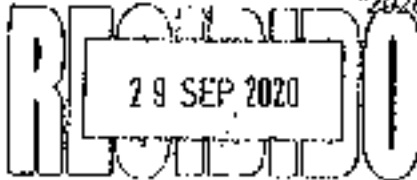
Archivo.



Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA

"2020, Año de Leonor Vilaró, Benemérita Madre de la Patria"



UNIDAD DE TRANSPARENCIA



UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA

Oficio No. HCE/UCI/034/2020.

Villahermosa, Tabasco a 29 de Septiembre de 2020.

**ING. GONZALO FERNANDO RABELO GUAJARDO**  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y  
ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA  
II. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
P R E S E N T E.

Con la finalidad de atender las solicitudes hechas a esta dirección de contraloría, por los C. Diputados integrantes de la LXIII legislatura, la forma de difusión de su Declaración Patrimonial solicito a usted, someter ante el Comité de Transparencia, la información de acuerdo a la siguiente tabla:

VERSION PUBLICA	DIFUSION TOTAL
ODETTE CAROLINA LASTRA GARCIA	CARLOS MADRIGAL LEYVA
JOSE MANUEL SEPULVEDA DEL VALLE	CARLOS MARIO RAMOS HERNANDEZ
EXEQUIAS BRAZILIO ESCALANTE CASTILLO	CRISTINA GUZMAN FUENTES
CHARLIE VALENTINO LEON FLORES VERA	JOSE CONCEPCION GARCIA GONZALEZ
LUIS ERNESTO ORTIZ CATALA	JUANA MA. ESTHER ALVAREZ HERNANDEZ
JAQUELINE VILLAVEVERDE ACEVEDO	KARLA MARIA RABELO ESTRADA
JESUS DE LA CRUZ OVANDO	KATIA ORNELAS GIL
PATRICIA HERNANDEZ CALDERON	RAFAEL ELIAS SANCHEZ CABRALES
ELSY LYDIA IZQUIERDO MORALES	TOMAS BRITO LARA
MARIA ESTHER ZAPATA ZAPATA	
MANUEL ANTONIO GORDILLO BONFIL	
DANIEL CIBERO CABRALES	
BEATRIZ MILLAND PEREZ	



*"2020, Año de Leonor Vicario, Benemérita Madre de la Patria"*

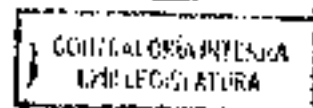
**UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA**

MARIA FELIZ GARCIA ALVAREZ	
ENA MARGARITA BOLLIO IBARRA	
IULIA DEL CARMEN PARDO CONTRERAS	
JESSYCA MAYO APARICIO	
ALMA ROSA ESPADAS HERNANDEZ	
RICARDO FITZ MENDOZA	
DOLORES DEL CARMEN GUTIERREZ ZURITA	
AGUSTIN SILVA VIDAL	
NELSON HUMBERTO GALLEGOS VACA	
NICOLAS CARLOS BELLIZIA ABOAF	
MINERVA SANTOS GARCIA	
GERALD W. HERRERA CASTELLANOS	
INGRID MARGARITA ROSAS PANTOJA	

Sin otro particular, me despido enviando un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**IJC. WILLIAMS GARCÍA HERNÁNDEZ**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA**



Archivo.

Villahermosa, Tabasco a 07 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 **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**





Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



"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

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial: 07 DE JULIO DE 2020.

**DATOS PERSONALES**

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

**CARLOS MADRIGAL LÑEYVA**

**DATOS DEL PUESTO**

Nombre o encargo del puesto: DIPUTADO LOCAL DISTRITO 19

Adscripción: HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO.

Teléfono de oficina:

Domicilio del lugar de trabajo: INDEPENDENCIA 303 PRIMER PISO COLONIA CENTRO, VILLAHERMOSA TABASCO.

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	X	
<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)		

  
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 289 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOC

MALC 620426

D63

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

H. CONGRESO DEL ESTADO LXIII LEGISLATURA

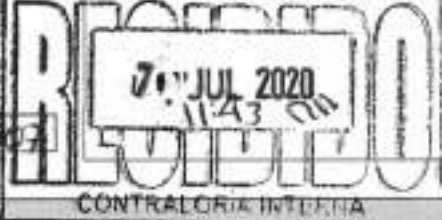
01-01-19  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31-12-19  
DÍAS/MES/AÑO

CURP

MALC620420HTCDYR03



## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

MADRIGAL

LEYVA

CARLOS

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  
 M

CASADO

20 04 1962  
DÍA MES AÑO

NACAJUCA, TAB.

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

CALLE DEL NORTE No 107 FRACCIONAMIENTO Villa los TRABAJADORES  
COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

Centro, TAB.

86107

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

Villahermosa, Centro EOO TAB.

9931602245

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

Diputado Local Distrito XIX (Nacajuca)

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

NINGUNA, SOLO COMO VOCAL COM. ORD. SALUD

ÓRGANO LEGISLATIVO:

CÓDIGO POSTAL

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO

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

86000

INDEPENDENCIA No 303

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

TELÉFONO OFICINA

Centro, TABASCO.

3-129722 Ext. 723

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

31-05-19

TIPO:

INICIAL

DÍAS/MES/AÑO

## 2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º 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.**

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

\$

**II. OTROS INGRESOS ANUALES 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, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS.** (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

ESPECIFIQUE:

\$

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

ESPECIFIQUE:

\$

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE,**

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$

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

ESPECIFIQUE:

\$

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

(SUMA DE A Y B)

\$

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SI  NO

ó

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI  NO





**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 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTRO ***	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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TERRENO M <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN M <sup>2</sup>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* 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.



### 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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

### 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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>



\* 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.**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUEO, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPIER COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, OZAS TROY, MONEDA NACIONAL, OMBAS) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)	Nº 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**
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	[ ]

**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)**

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMPAÑOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO**	Nº 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**
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	\$ [ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	\$ [ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	\$ [ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	\$ [ ]	[ ]
<input type="checkbox"/> [ ] (ESPECIFIQUE)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	\$ [ ]	\$ [ ]	[ ]



\* 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

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

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCCUPE 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).

Adjuntamente solo RECIBO INTERES DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO, COMO DIPUTADO LOCAL DEL DISTRITO XIX.

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





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

**Dip. Carlos Mario Ramos Hernández**  
II Circunscripción

Villahermosa, Tabasco, a 22 de Julio de 2020  
Oficio No. HCE/DIP.CMRH/039/2020  
Asunto: Declaración de Situación Patrimonial.

**LIC. WILLIAMS GARCÍA HERNÁNDEZ**  
**CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE**  
**CONGRESO DEL ESTADO**  
**PRESENTE**

En cumplimiento a lo solicitado por esa Dirección a su cargo, para que manifieste por escrito el consentimiento expreso u oposición para la publicación de mi información patrimonial, me permito manifestar a Usted que **NO 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 los efectos legales a que haya lugar.

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

**ATENTAMENTE**

**DIPUTADO CARLOS MARIO RAMOS HERNÁNDEZ**



C.c.p. Archivo



Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



"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**

<b>DATOS GENERALES</b>
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:

<b>DATOS PERSONALES</b>
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
Carlos Mario Ramos Hernandez

<b>DATOS DEL PUESTO</b>
Nombre o encargo del puesto: Diputado local
Adscripción: H. Congreso del Estado de Tabasco
Teléfono de oficina:
Domicilio del lugar de trabajo: Calle Independencia # 303

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	X	
<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

*[Handwritten signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE







Proceso Legislativo del Poder  
Ejecutivo y Legislativo del  
Estado



# DECLARACION DE MODIFICACION 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 dandocumplimientoalo 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

RA#CGE0925

183

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

22 JUL 2020  
11:24 AM

CURP

RA#CGE0925HTCMRECE

01/01/2019  
DÍAS/MES/AÑO

YEL

31/12/2019  
DÍAS/MES/AÑO

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

Ramos

APELLIDO MATERNO

Hernandez

NOMBRE(S)

Carlos Mario

SEXO

F  
 M

ESTADO CIVIL

Soltero

FECHA DE NACIMIENTO

25/09/1968  
DÍA MES AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO

Villahermosa, Tab

NACIONALIDAD

Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

Calle Principal 401

EMAIL: [dip.carlosmariohernandez@gmail.com](mailto:dip.carlosmariohernandez@gmail.com)

COLONIA:

E/a Anacleto Canabal Tercera Sección

CÓDIGO POSTAL

86287

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

Villahermosa Centro Tabasco

TEL. CELULAR

9133863868

TELÉFONO PARTICULAR

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

Deputado local

FECHA DE INICIO

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

H. Congreso del Estado de Tabasco

ÓRGANO LEGISLATIVO:

H. Congreso del Estado de Tabasco

CÓDIGO POSTAL

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

Calle Independencia # 303

86000

TELÉFONO OFICINA

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

Col. Centro Villahermosa - Tabasco

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

TIPO:

Modificación

11/01/2019  
DÍAS/MES/AÑO

## 2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º 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)

\$ 667 913. 91

II. OTROS INGRESOS ANUALES 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, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

ESPECIFIQUE:

\$

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

ESPECIFIQUE:

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$ 667 913. 91

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

ESPECIFIQUE:

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B)

\$ 667 913. 91

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SI  NO

6

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI  NO





### 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 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTRO ***	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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	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="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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>

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

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

\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

RECEBÍ  
22 MAR 2020  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
ESTADO

### 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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

### 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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* 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, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS). 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**
<input checked="" type="checkbox"/> Cuentas de Cheques (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	0447900889421578	scotiabank	Mexico	\$ 50,000	<input checked="" 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"/>

**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)

NINGUNO

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**
<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"/>

\* 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

OCCUPE 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).

[Empty space for observations and clarifications]

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

Niitahermosa, Tab

LUGAR

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA

**RECIBO**

22 JUL 2020  
14:24 N/A

CENTRAL

Villahermosa, Tabasco a 28 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 Si **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.

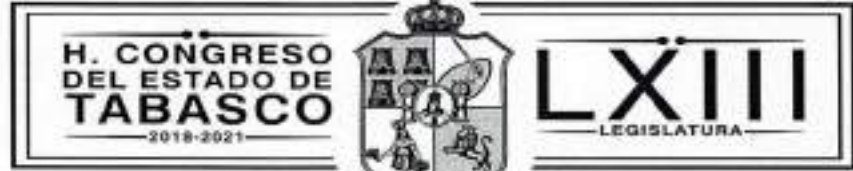
Agradeciendo de antemano la atención prestada, reitero a usted la más distinguida de mis consideraciones.

**ATENTAMENTE**





Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



"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:
<i>Cristina Guzmán Fuentes</i>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto:
<i>Diputada Local</i>
Adscripción:
<i>Junta de Coordinación Política</i>
Teléfono de oficina:
<i>3129722 Ext. 788</i>
Domicilio del lugar de trabajo:
<i>Calle Independencia #303 Colonia Centro, Villahermosa, Tabasco</i>

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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 289 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 31/02/2019  
DÍAS/MES/AÑO DÍAS/MES/AÑO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCCLAVE

GFEC820610

FRS

CURP

GFEC820610HTC2MRO7

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
SECRETARÍA DE CONTRALORÍA INTERNA  
SECRETARÍA DE LEGISLACIÓN Y PARTICIPACIÓN CÍVIL

COMUNICACIÓN EXCLUSIVA PARA EL SECTOR PÚBLICO  
SELLO DE RECEPCIÓN

**28 JUL 2020**  
12:43 PM

CONTRALORÍA INTERNA

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
<u>GUZMÁN</u>		<u>FUENTES</u>		<u>MISTINA</u>	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<u>soltera</u>	<u>10 06 87</u> DÍA MES AÑO	<u>QUINQUACÉN</u>	<u>MÉXICO</u>	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:				EMAIL: <u>guzman_82_10@rednet.com</u>	
<u>CALLE: REVOLUCIÓN SIN</u>					
COLONIA: <u>EMILIANO ZAPATA</u>				CÓDIGO POSTAL: <u>86690</u>	
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:			TEL. CELULAR	TELÉFONO PARTICULAR	
<u>QUINQUACÉN, TABASCO.</u>			<u>993113 9316</u>		

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:	FECHA DE INICIO
<u>DIPUTADA LOCAL.</u>	<u>5/SEPT/2018</u>
COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	
<u>JUNTA DE COORDINACIÓN POLÍTICA.</u>	
ORGANO LEGISLATIVO:	
	CÓDIGO POSTAL
	<u>86000</u>
DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:	TELÉFONO OFICINA
<u>CALLE INDEPENDENCIA, Núm. 303, COL. CENTRO.</u>	<u>3-12-97-22, Ext 988</u>
COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:	
<u>VILLAHERRERA, TABASCO</u>	
¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?	
<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ	<u>28/05/2019</u>
TIPO: <u>Modificación</u>	DÍAS/MES/AÑO

## 2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º 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.  
(INCLUYE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BÓNUS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$ 667,913.91

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

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

ESPECIFIQUE

\$ 0

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

ESPECIFIQUE

\$ 0

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

ESPECIFIQUE

\$ 0

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

ESPECIFIQUE

\$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.

(SUMA DE I., II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$ 667,913.91

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

ESPECIFIQUE

\$ 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(SUMA DE A Y B)

\$ 667,913.91

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SI  NO

6

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI  NO





### 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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO M	CONSTRUCCIÓN M				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
RECIBIDO  
28 JUL 2020  
12:43 PM  
CONTRALORIA INTERNA

\* 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.

### 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. MUEBLES DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
RECIBIDO  
28 JUL 2020  
12:43 PM  
CONTRALORIA INTERNA

### 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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
1	Italika, 150cc, 2019	1	Abr. 2019	\$ 14,999.90	<input type="checkbox"/>

\* 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.**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONDS GOBIERNAMENTALES, 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, DIVISAR). 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**
1 <input type="checkbox"/> Debito (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	103131160084	Banorte	México	\$ 1,000.00	1 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>	

**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)

NINGUNO

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 **
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
28 JUL 2020  
12:43 am  
CONTADORIA PÚBLICA

\* 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

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

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA



OCCUPE 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 28-07-20  
DÍA MES AÑO

Minchaca, Tabasco  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



Villahermosa, Tabasco a 20 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 **SI** 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**





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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:	
JOSE CONCEPCION GARCIA GONZALEZ	

DATOS DEL PUESTO	
Nombre o encargo del puesto:	DIPUTADO LOCAL
Adscripción:	
Teléfono de oficina:	
Domicilio del lugar de trabajo:	CALLE INDEPENDENCIA # 303
	CENTRO

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
20 JUL 2020  
10:56 AM  
CONTRALORIA INTERNA





# 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 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Órgánica 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

01/01/19 Y EL 31/12/19  
DÍAS/MES/AÑO DÍAS/MES/AÑO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

GAGC711021

BQD

CURP

GAGC711021HTCRNNOS

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN  
20 JUL 2020  
10:59 AM

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
GARCIA		GONZALEZ		JOSE CONCEPCION	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input checked="" type="radio"/> M	CASADO	21 10 1971 DÍA MES AÑO	JALAPA TAB	MEXICANO	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:			EMAIL: megasur.tabasco@live.com.mx		
CALLE: CONSTITUCION S/N					
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:			TEL. CELULAR	TELÉFONO PARTICULAR	
JALAPA TABASCO			9932387145		
CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL		
CENTRO			86850		

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:	FECHA DE INICIO
DIPUTADO LOCAL DISTRITO 11	05/sep/18
COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	
ORGANO LEGISLATIVO:	CÓDIGO POSTAL
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO	86000
DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:	TELÉFONO OFICINA
CALLE: INDEPENDENCIA #303	9933129722
COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:	
CENTRO TABASCO	
¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ	
TIPO: INICIAL	DÍAS/MES/AÑO

**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º 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.  
(INCLUYE LA SUMA DE SUÉLDOS, COMPENSACIONES, BENEFICIOS ANUALES Y OTRAS PRESTACIONES DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$ 667 913.90

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

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (INCIDENTE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO).  
 ESPECIFIQUE: ASESORIA

\$ 385,200.00

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (INTERESES DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES).  
 ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

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

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

\$ 80,900.00

II.4 OTROS. (PREMIOS, REGALOS, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).  
 ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

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

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.

\$ 1,134,013.90

(SUMA DE I, II.1 A II.4)

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

\$ 420,700.00

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

\$ 1,554,713.90

(SUMA DE A Y B)

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?  SI  NO

o

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?  SI  NO





**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 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN ***	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 4. HERENCIA ** 5. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO **
			TERMINO M <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN M <sup>2</sup>				
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	

H. CONGRESO DEL ESTADO  
 LEGISLATURA  
 20 JUL 10 15  
 CONTROL DE FIRMA

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD DE CRÉDITO EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
 \*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA OPERACIÓN 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 ARTES 3. MOBILIARIO DE CASA 4. COLECCIONES 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CREDITO ** 3. DONACIÓN 4. HERENCIA *** 5. OTRO ****	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. 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"/>	<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"/>

NINGUNA

**3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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

**H. CONGRESO DEL ESTADO**  
**LXIII LEGISLATURA**  
**20 JUL 2020**  
**10:59 AM**  
**CONTABILIDAD INTERNA**

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CREDITO 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.

NINGUNA

**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)

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO), 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPI, COMERCIAL), 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS), 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CLAJAS DE AHORRO), 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES PRECIOSOS (OZAS TROY, MONEDA NACIONAL OVEAS), 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	Nº DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. OTRO*
<input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	41691604	BANCOPEL	MEXICO	\$ 20,500.00	1
<input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	58294718	BANCOPEL	MEXICO	\$ 7800.00	1
<input type="checkbox"/>	41691604			\$	
<input type="checkbox"/>	32716968			\$	
<input type="checkbox"/>				\$	
<input type="checkbox"/>				\$	

**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)

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO * 6. OTRO **	Nº 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 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. OTRO **
<input type="checkbox"/>		H. CONGRESO DEL ESTADO LXIII LEGISLATURA 20 JUL 2020 CONTRA DEUDA			\$	\$	
<input type="checkbox"/>					\$	\$	
<input type="checkbox"/>					\$	\$	
<input type="checkbox"/>					\$	\$	
<input type="checkbox"/>					\$	\$	

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

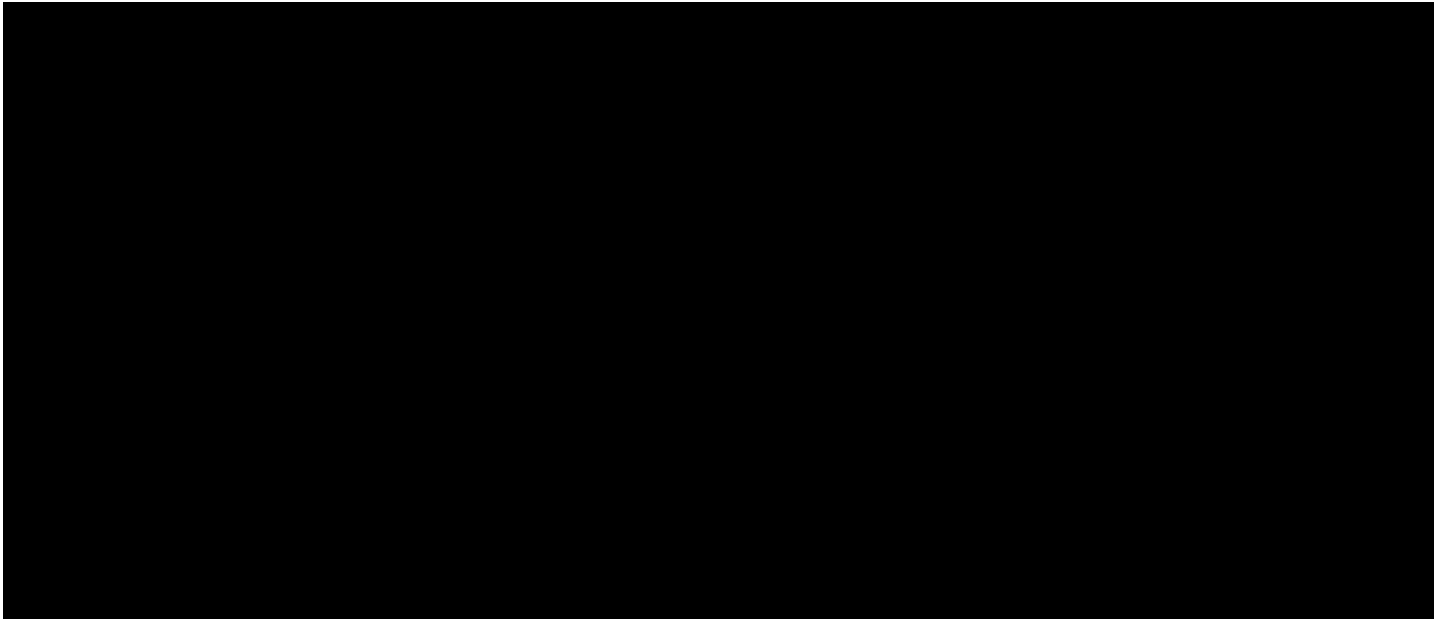


**6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO

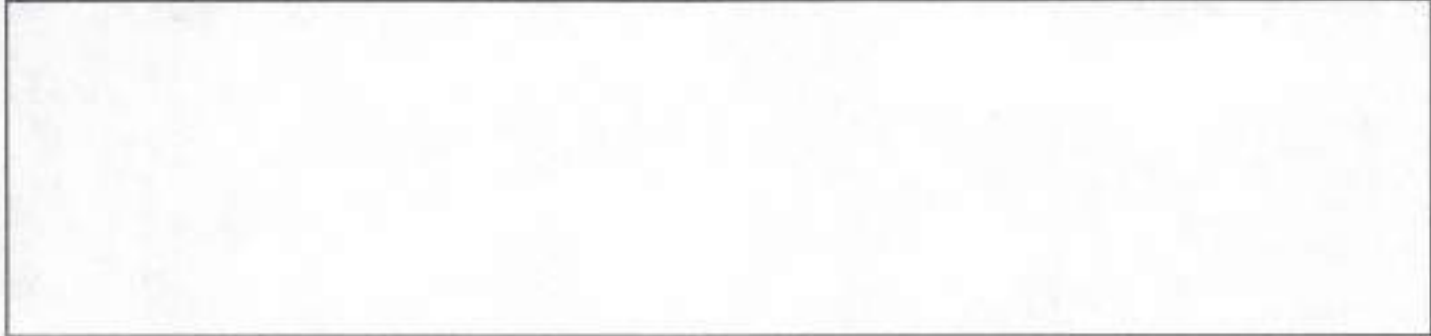
NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	-----------------	------------	-----------



**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCCUPE 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 20/07/20  
DÍA MES AÑO

VILLAHERMOSA; TAB.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



Villahermosa, Tabasco a 17 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 **SI 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**





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de Tabasco

H. CONGRESO  
DEL ESTADO DE  
**TABASCO**  
2018-2021



**LXIII**  
—LEGISLATURA—

"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

MODIFICACIÓN

XXX

CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial: 17 DE JULIO DE 2020

**DATOS PERSONALES**

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

**JUANA MARÍA ESTHER ÁLVAREZ HERNÁNDE**

**DATOS DEL PUESTO**

Nombre o encargo del puesto: DIPUTADO LOCAL

Adscripción: FRACCIÓN PARLAMENTARIA DE MORENA DISTRITO 10

Teléfono de oficina: 3 12 97 22 EXT. 741

Domicilio del lugar de trabajo: CALLE INDEPENDENCIA No. 303

VILLAHERMOSA CENTRO, TABASCO CP. 86000

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	XXXXXX	
<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)		



FRMA 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 289 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.

**DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL:**  
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLOVE

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AAHJ551227

N17

010119

Y EL

311219

DÍAS/MES/AÑO

DÍAS/MES/AÑO

CURP

AAHJ551227HVZLRN09

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

ÁLVAREZ

HERNÁNDEZ

JUANA MARIA ESTHER

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  
 M

CASADA

27 12 1955

DÍA MES AÑO

CORDOVA VERACRUZ

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL: tetecelesste@hotmail.com

MANZANA 16. EDIFICIO 7. DEPARTAMENTO 302

COLONIA:

FRACCIONAMIENTO LAS ROSAS

CÓDIGO POSTAL

86270

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

VILLAHERMOSA CENTRO. TABASCO

TEL. CELULAR

9933406540

TELÉFONO PARTICULAR

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

DIPUTADA LOCAL

FECHA DE INICIO

05-09-2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

FRACCION PARLAMENTARIA DE MORENA. DISTRITO 10

ORGANO LEGISLATIVO:

CÁMARA DE DIPUTADOS DEL ESTADO DE TABASCO

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

INDEPENDENCIA NÚMERO 303

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

CENTRO. VILLAHERMOSA CENTRO. TABASCO

CÓDIGO POSTAL

86000

TELÉFONO OFICINA

3129722 EXT. 741

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

21-05-2019

TIPO: MODIFICACION

DÍAS/MES/AÑO



**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º 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.  
(NOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS, 0.00)

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

ESPECIFIQUE:

0.00

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

ESPECIFIQUE:

4,870.00

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

ESPECIFIQUE:

0.00

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

ESPECIFIQUE:

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$

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

ESPECIFIQUE:

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B)

\$

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SI  NO

ó

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI  NO



### 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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTRO ***	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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TERRENO 1 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				
<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"/>	<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"/>
<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"/>	<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"/>



\* 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.



### 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. MUEBLE 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. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>



### 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. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* 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.**

NINGUNA  X

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 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.)	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**
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>



**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)**

NINGUNO  X

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. DIBARGOS 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**
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>

\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.  
\*\* MODIFICADAS EN EL ANEXO DE OPORTUNIDADES

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

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)

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA

**RECIBIDO**

17 JUL 2020

CONTRALORÍA INTERNA

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 17 07 2020  
DÍA MES AÑO

VILLAHERMOSA CENTRO, TABASCO  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE



CO. ANA ROSA SHERAZOL  
DISTRITO X FRACCIÓN 4  
LXIII LEGISLATURA

Villahermosa, Tabasco a 10 de Junio 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 SI **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**







Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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:
Karla María Kabelo Estrada

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto:
Diputada Local
Adscripción:
Tabasco
Teléfono de oficina:
3-12-97-22 y 3 12-96-33
Domicilio del lugar de trabajo:
Plaza Independencia Primer PISO # 303 centro Tabasco

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	X	
<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)		

FIRMA DEL DECLARANTE

*Karla Kabelo Estrada*





# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

H. CONGRESO  
DEL ESTADO DE  
TABASCO



LXIII  
LEGISLATURA

## 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 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLOAVE

RAEK840315

BR4

ÁREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

11 0 JUN 2020  
13:30 AM

1/01/19  
DÍA/MES/AÑO

Y EL

31/01/19  
DÍA/MES/AÑO

CURP

RAEK840315

CONTRALORIA INTERNA

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

RABELO

ESTRADA

KARLA MARIA

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  
 M

CASADA

15 03 1984  
DÍA MES AÑO

CENTRO, TABASCO

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL: karlarabelo@hotmail.com

PRIVADA ORQUIDEA CASA #9  
COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

PRIMERO DE MAYO

86190

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

TABASCO

9931895870

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

DIPUTADA LOCAL

FECHA DE INICIO

SEP 2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

GOBERNACION 4 PUNTOS CONSTITUCIONALES

ÓRGANO LEGISLATIVO:

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

CÓDIGO POSTAL

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

PLAZA INDEPENDENCIA #303 CENTRO TABASCO

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

TABASCO

TELÉFONO OFICINA

3-12-97-22

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

TIPO:

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

\$

**II. OTROS INGRESOS ANUALES 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, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS.** (EL TIPO DE SERVIDO Y EL CONTRATANTE)

ESPECIFIQUE:

\$

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

ESPECIFIQUE:

\$

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.**

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$

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

ESPECIFIQUE:

\$

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

(SUMA DE A Y B)

\$

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SI  NO

ó

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI  NO



### 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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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 NO DEPENDIENTE ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. 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"/>	\$	<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"/>	<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"/>

\* 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.





### 3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

### 3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* 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.



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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O 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





Villahermosa, Tabasco a 29 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 S. **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**

  
Katia Ornelas Gil





"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: <i>Raha Ornelas Gil</i>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: <i>Diputada local</i>
Adscripción: <i>Honorable Colegio del Estado de Tabasco</i>
Teléfono de oficina: <i>9933225281 - Ext. 112</i>
Domicilio del lugar de trabajo: <i>Independencia 303, Cal Cortés Elcano.</i>

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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 289 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVE

DEG2830922

DTB



1/1/19  
DÍA/MES/AÑO

Y EL

31/1/19  
DÍA/MES/AÑO

CURP

DEG2830922MDFR1107

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Ornelas

Ort

Katia

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  M  
Casada

22 09 83  
DÍA MES AÑO

Dishito Federal

Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL: katipati36@hotmail.com

Calle Libertad 309 Int. 3

COLONIA:

Tamulté

CÓDIGO POSTAL

86150

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

Villahermosa, Centro, Tabasco

9935704181

9371280126

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

Diputada Local

3/09/2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

Comisión Ordinaria Inspectora de Hacienda Terceca

ÓRGANO LEGISLATIVO:

Honorable Congreso del Estado de Tabasco

CÓDIGO POSTAL

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

Independencia 303

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

Centro, Tabasco

TELÉFONO OFICINA

9933125281

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

TIPO:

Modificación

15/05/19  
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.**

**1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**  
(INCLUIR LA RAZA DE SALUDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGONALDO Y OTRAS PRESTACIONES, RESTAURANDO IMPUESTOS)

\$ 667'913.91

**2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS)**

**2.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE, RAZA SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)**

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

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

**2.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (INTERESTES DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES)**

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

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

**2.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASERORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)**

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

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

**2.4 OTROS. (MANTENIMIENTOS, REGALAS, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC)**

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

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

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.**

(SUMA DE 1, 2.1, 2.2, 2.3 Y 2.4)

\$ 667'913.91

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

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

\$ 110'957.52

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

(SUMA DE A Y B)

\$ 778'871.43

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL IRPF?

SI  NO

ó

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI  NO



**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 corresponde)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. REPLAZO 4. REMODELACIÓN 5. DONACIÓN 6. OTRO **	TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DIFUNTO 3. URBAN 4. TERRESTRE 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. CRÉDITO 2. CREDITO 3. HERENCIA 4. OTRO **	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO **
			TERRESTRE 1 M <sup>2</sup>	CONSTRUCCIÓN 2 M <sup>2</sup>				
<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"/>	<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"/>
<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"/>	<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"/>

\* 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.



**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. JIJAS 2. OBRAS DE ARTE 3. PERNAS DE OTRA 4. COLECCIÓN 5. OTRO **	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN 4. HERENCIA *** 5. OTRO **	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE V/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DEL SUJETO Y CONYUGE 4. 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"/>

**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. COMPRA 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN 4. HERENCIA *** 5. OTRO **	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE V/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DEL SUJETO Y CONYUGE 4. 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"/>

\* 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. BANCOS (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS ENCAJON, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FONDOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, MEDICIÓN, ACCIONES), CALLES DE HEREDAS 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, ORO) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)	Nº DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
1 Cuenta de Ahorro <small>ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN</small>	1504454700	BBVA	México	\$ 111'900.59	1
1 Cuenta de Ahorro <small>ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN</small>	2953777661	BBVA	México	\$ 91.79	1
<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN</small>				\$	
<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN</small>				\$	
<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN</small>				\$	

**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)

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITO HIPOTECARIO 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. CRÉDITO FINANCIERO 4. FIANZAS 5. TALENTOS DE CRÉDITO** 6. OTRO**	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ADEUDOR	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA MES Y AÑO)	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TOTAL DE LOS PASOS REALIZADOS EN EL AÑO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE</small>					\$	\$	
<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE</small>					\$	\$	
<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE</small>					\$	\$	
<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE</small>					\$	\$	
<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE</small>					\$	\$	

\* 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?

[REDACTED]

NINGUNA [REDACTED]

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O M)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	--------------	------------	-----------

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------	------------

**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).

[Empty space for observations and clarifications]

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

27/7/20

DÍA MES AÑO

V. Malcomosa, Tabasco

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



Villahermosa, Tabasco a 20 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 SI **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

*Rafael Elias Sánchez Cabral*







"2019, Año del Caudillo del Sur: Eréndaro Zapata"

"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      MODIFICACIÓN       CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:

20/07/2020

## DATOS PERSONALES

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

RAFAEL ELIAS SANCHEZ CABRALES

## DATOS DEL PUESTO

Nombre o encargo del puesto: DIPUTADO DISTRITO 15

Afiliación: CONGRESO DEL ESTADO

Teléfono de oficina: 3129722 EXT 747

Domicilio del lugar de trabajo: INDEPENDENCIA 303

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



DR. RAFAEL ELIAS SANCHEZ CABRALES  
DISTRITO XV FRACCIÓN NOROCCIDENTAL  
LEGISLATURA





# DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL

## C. CONTRALOR INTERNO

Bajo protesta de decir verdad, con la salvedad de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo 269 del Código Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración dandocumplimientoalo 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

SACR630918

1F4

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN  
20 JUL 2020  
12:13 PM  
CONTRALOR INTERNO

01/01/2019  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31/12/2019  
DÍAS/MES/AÑO

CURP

SACR630918HTCNBFC00

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
SANCHEZ		CABRALES		RAFAEL ELIAS	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
C F X M	CASADO	09 09 1963 DÍA MES AÑO	JONUTA	MEXICANA	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:				EMAIL:	
AQUILES SERDAN 601 ESQ. 24 DE MAYO					
COLONIA:				CÓDIGO POSTAL	
CENTRO				86780	
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:			TEL. CELULAR	TELÉFONO PARTICULAR	
JONUTA, TABASCO			993396486		

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:		FECHA DE INICIO
DIPUTADO DISTRITO 15 LOCAL		05-09-2018
COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:		
CAMARA DE DIPUTADO		
ÓRGANO LEGISLATIVO:		CÓDIGO POSTAL
CONGRESO DEL ESTADO		86000
DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:		
INDEPENDENCIA 303		
COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:		TELÉFONO OFICINA
CENTRO DELEGACION VILLA HERMOSA, TAB		3129722 01747
¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? C SI X NO		

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ		28/05/2019 DÍAS/MES/AÑO
TIPO:	MODIFICACION	



**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)

\$

**II. OTROS INGRESOS ANUALES 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, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS, (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)**

ESPECIFIQUE

\$

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

ESPECIFIQUE

\$

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.**

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$

**B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, (DEDUCIENDO IMPUESTOS)**

ESPECIFIQUE

\$

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

(SUMA DE A Y B)

\$

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SI  NO

0

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI  NO





### 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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 7 M				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* 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.

### 3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

MJC CANTON SUSCO DE LEONARDO  
 LEONARDO LEGISLATIVA  
 20 JUL 2020  
 12 13  
 CONTRAFRENTE

### 3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* 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, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FONDOS COMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (COINTEGRARIOS, 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**
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	

M. CONGRESO C. L. E. S. T.  
 F. M. L. G. I. S. T. E. P. U. R. A.  
 20 JUL 2020  
 12:13 PM  
 CONTROL

**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)

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. ENBURGOS 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**
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	

\* 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? [REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O 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 20/07/2020  
DÍA MES AÑO

VIIAHERMOSA TABASCO

H. CONGRESO DEL  
LXVII LEGISLATIVA  
**RECIBIDO**  
20 JUL 2020  
12:13 PM  
CONTRALORIA INTERNA

  
FIRMA DEL DECLARANTE

DR. RAFAEL GARCÍA SANCHEZ CAHILLAS  
DEPUTADO SUPLENTE EN REPRESENTACIÓN INDIVIDUAL  
20 JUL 2020 12:13 PM

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 SI **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**

  
**C. TOMÁS BRITO LARA  
DIPUTADO LOCAL  
LXIII LEGISLATURA**





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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: 31-07-2020			

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
TOMAS BRITO LARA

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADO LOCAL.
Adscripción: CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
Teléfono de oficina: 3-12-99-22 EXT-748
Domicilio del lugar de trabajo:
CALLE LA INDEPENDENCIA N° 303 CENTRO VILLA HERMOSA TABASCO.

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)	X	
<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

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 289 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVEL

BILT58011

CMG



01/01/19  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31/12/19  
DÍAS/MES/AÑO

CURP

BILT58011HTCRRM

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

BRITO

LARA

TOMAS

SEXO ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  M  
SOLTERO

11 01 58  
DÍA MES AÑO

CARDENAS, TABASCO

MEXICANO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL: tombritol@hotmail.com

ANDADOR DANIEL GONZALEZ N° 66  
COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

INFONAVIT LOMA BOHITA

86500

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

H. CARDENAS, TABASCO

9371057649

9371057649

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

DIPUTADO LOCAL

05-09-18

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

NINGUNA

ORGANO LEGISLATIVO:

CÓDIGO POSTAL

CONGRESO DEL ESTADO

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

86,000

CALLE INDEPENDENCIA N° 303

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

TELÉFONO OFICINA

CENTRO VILLAHERMOSA, TABASCO

3-12-97-22 EXT. 748

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

24/05/19

TIPO: DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2019

DÍAS/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.

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

\$

### II. OTROS INGRESOS ANUALES 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, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

ESPECIFIQUE:

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

ESPECIFIQUE:

### A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4)

\$

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

ESPECIFIQUE:

\$

### C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B)

\$

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SI  NO

6

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI  NO





### 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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	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 4. HERENCIA ** 5. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE NO DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TÉRMINO 2 M	CONSTRUCCIÓN 3 M				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ANDRADA DANIEL 90472ALEZ 4 90472ALEZ N° 66, colonia BASIO LOMA BONITA C.P. 86380, H. CARDENAS TROCASCO.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22/09	\$ 969,021. <sup>16</sup>	<input checked="" 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"/>	<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"/>	<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"/>

\* 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.



### 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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. 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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>

M. CONGRESO DEL ESTADO  
C. SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
31 JUL 2020  
12:50 PM

### 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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<input checked="" type="checkbox"/>	NISSAN VERSA 2019	<input checked="" type="checkbox"/>	02/13	\$ 222,425.00	<input checked="" 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"/>

\* 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 DEBITANTE 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, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, 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.)	Nº 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**
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>

H. CONGRESO DEL ESTADO DE LA GUERRA  
LXIII LEGISLATIVA  
31 JUL 2020  
12:50 PM  
CONTRALIBROS

**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)

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. ALTO FINANCIAMIENTO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO* 6. OTRO**	Nº 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**
<input checked="" type="checkbox"/> CASA (ESPECIFIQUE)	1891534	FOVISSTE	MEXICO	22/09/15	\$	\$ 97,440	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Vehículo (ESPECIFIQUE)	3852443 00013	CREDIT HISSANI-	MEXICO	13/02/19	\$	\$ 133,328.42	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>

\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

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

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

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

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

[Empty space for observations and clarifications]

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 31/07/20  
DÍA MES AÑO

H. CARDEÑAS, TABASCO  
LUGAR

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
**RECEBIDO**  
31 JUL 2020  
12:50 PM  
CENTRAL INTERNA



Villahermosa, Tabasco a 20 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

*Williams*





Poder Legislativo del Estado  
 Libre y Soberano de  
 Tabasco



"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:
Agustin Silva Vidal

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: Diputado
Adscripción: LXIII Legislatura
Teléfono de oficina:
Domicilio del lugar de trabajo: Independencia #303

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	

FIRMA DEL DECLARANTE

*Agustin Silva Vidal*





# 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 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:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCÍLAVE



1/01/2019 Y EL 31/12/2019  
A/MES/AÑO DÍAS/MES/AÑO

CURP

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Silva

Vidal

Agustín

EXO ESTADO CIVIL FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD  
F M DÍA MES AÑO  
Mexicano

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

CÓDIGO POSTAL

CIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

CÓDIGO POSTAL

ORGANO LEGISLATIVO:

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

TELÉFONO OFICINA

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

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

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

31/05/2019

TIPO:

Modificación

DÍAS/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 SUEDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$

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



### 3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º 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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 3 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 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.

**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. COLUCCION 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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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. 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 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.

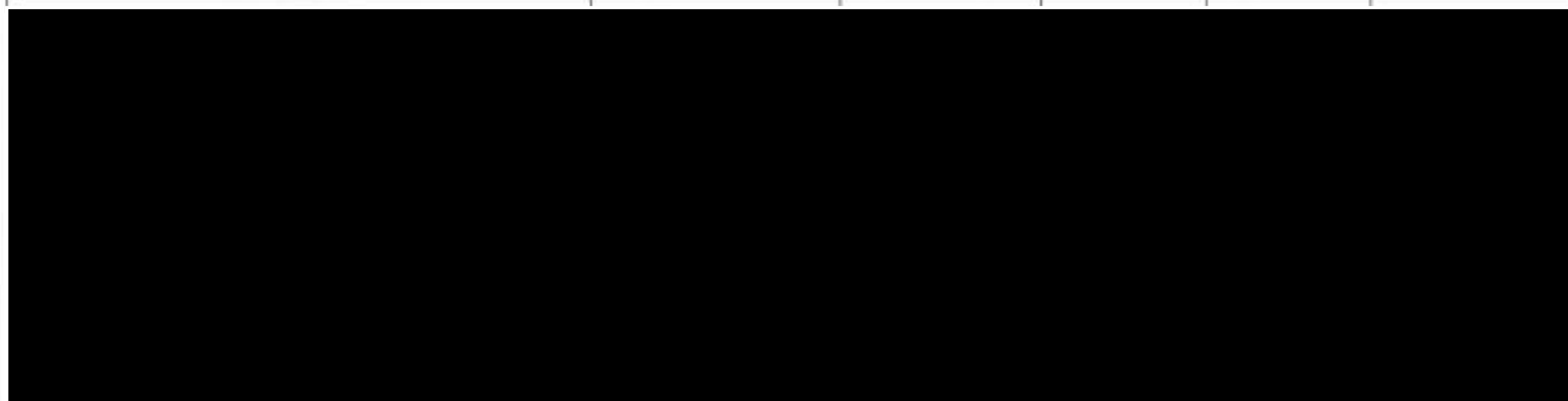


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

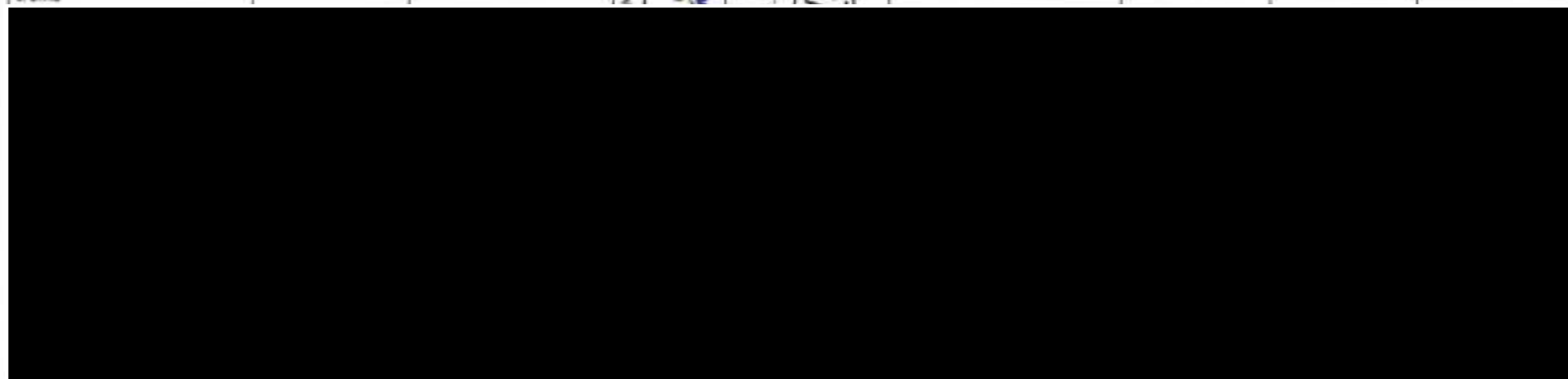
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BÓNOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 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)

NINGUNO

<b>TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO</b> 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 GRAVÁMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO **
---	-------------------------	--	--	--------------------------	---	--



\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVÁMEN O ADEUDO.

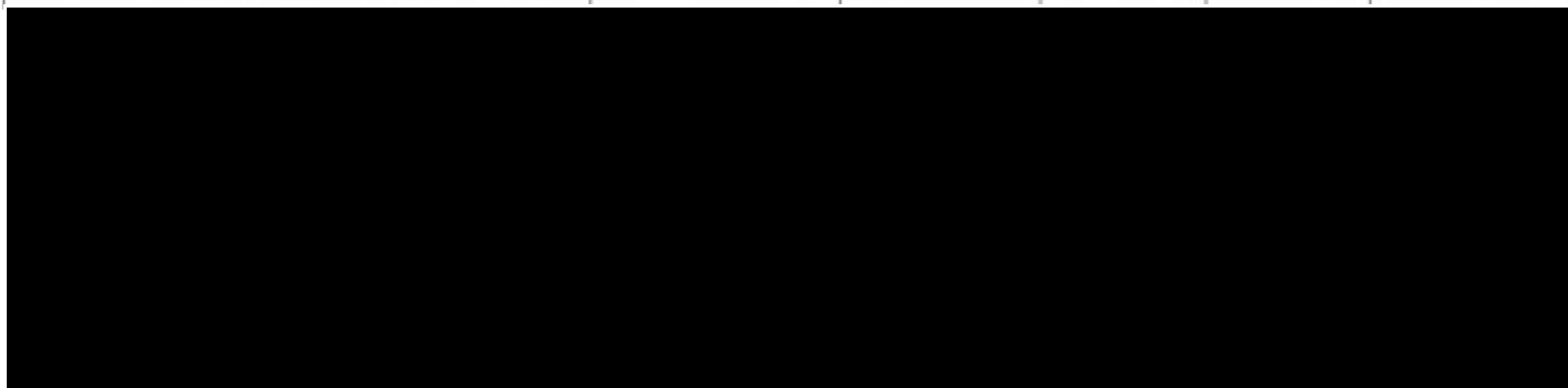
\*\* REFERENCIA EN EL ADAPTADO DE ORGANIZACIONES

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

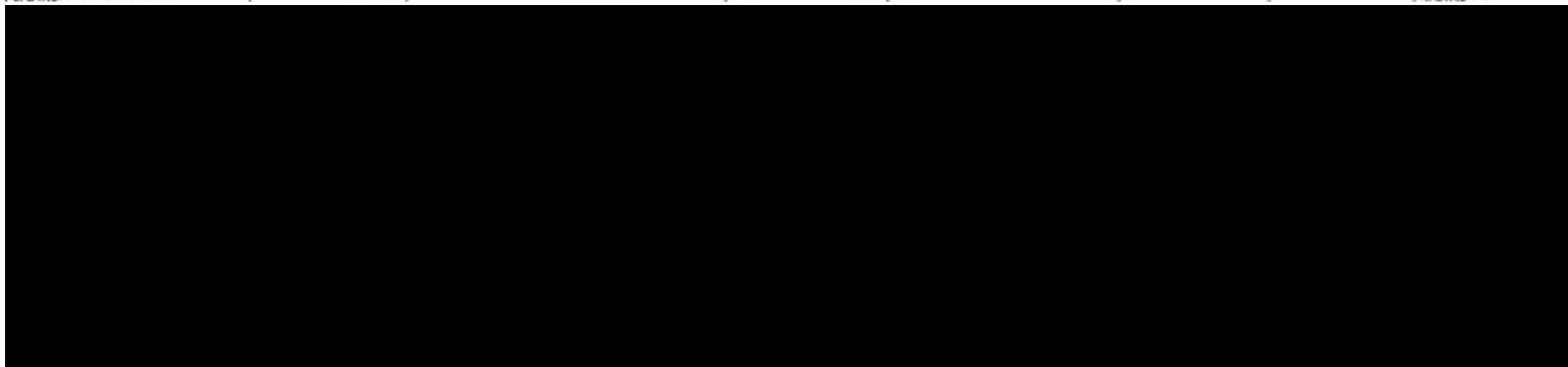
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, SOCIEDADES, 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO**
---	--------------	----------------------------	------------------------	--------------------------	---



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

NINGUNA

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBAUDOS 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO **
---	-------------------------	--------------------------------------	------------------------	--	--------------------------	---	--



\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.

\*\* INFORMACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

NINGUNO

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

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCCUPE 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).

[REDACTED]

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 20/07/2020  
DÍA MES AÑO

Villahermosa, Tabasco  
LUGAR

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXI LEGISLATURA  
20 JUL 2020  
13:35  
SECRETARÍA INTERNA



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:
<b>ALMA ROSA ESPADAS HERNÁNDEZ</b>

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
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE





# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

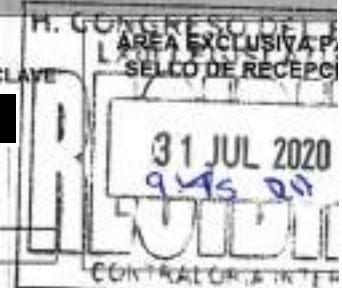


## C. CONTRALOR INTERNO

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVE



01/01/2019

Y EL

31/12/2019

DÍAS/MES/AÑO

DÍAS/MES/AÑO

CURP

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

ESPADAS

HERNANDEZ

ALMA ROSA

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F

M

DÍA MES AÑO

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

COLUMBIA:

CÓDIGO POST.

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTIC.

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

DIPUTADA LOCAL ESTADO DE TABASCO DISTRITO 21

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.

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

INDEPENDENCIA 303

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

COLONIA CENTRO, CENTRO, TABASCO

TELÉFONO OFICIN

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

28/01/2019

TIPO:

INICIAL

DÍAS/MES/AÑO

Entiendo los datos relativos a RFC, CURP, nacimiento, estado civil, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, domicilio particular, colonia, ciudad, municipio, código postal, teléfono particular, celular, correo, dependientes conminos, el capítulo referente (1) Si ingreso me realicé antes del declarante, conque y dependientes conminos en referencia a la fracción I, 2, 3, 4 apartados A y C, el capítulo referente (4) si he sido servidor público obligado a informar por el año inmediato anterior en referencia a la fracción I, 2, 3, 4 apartados A y C, todo el capítulo de (5) "Bienes declarados", A y C, el capítulo referente (6) "Los ingresos antes percibidos durante el año inmediato anterior al que esta declarando en referencia a la fracción I, 2, 3, 4 apartados A y C, el capítulo referente (7) de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, conque y dependientes conminos, todo el capítulo (7) de gravámenes o adeudos del declarante, conque y dependientes conminos, todo el capítulo (8) de datos del conyuge y dependientes conminos; Por el cual se presenta en versión pública por ser datos identificables según los números 21 y 4 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, 144 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y numeral quince del artículo primero de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración en versión pública.



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

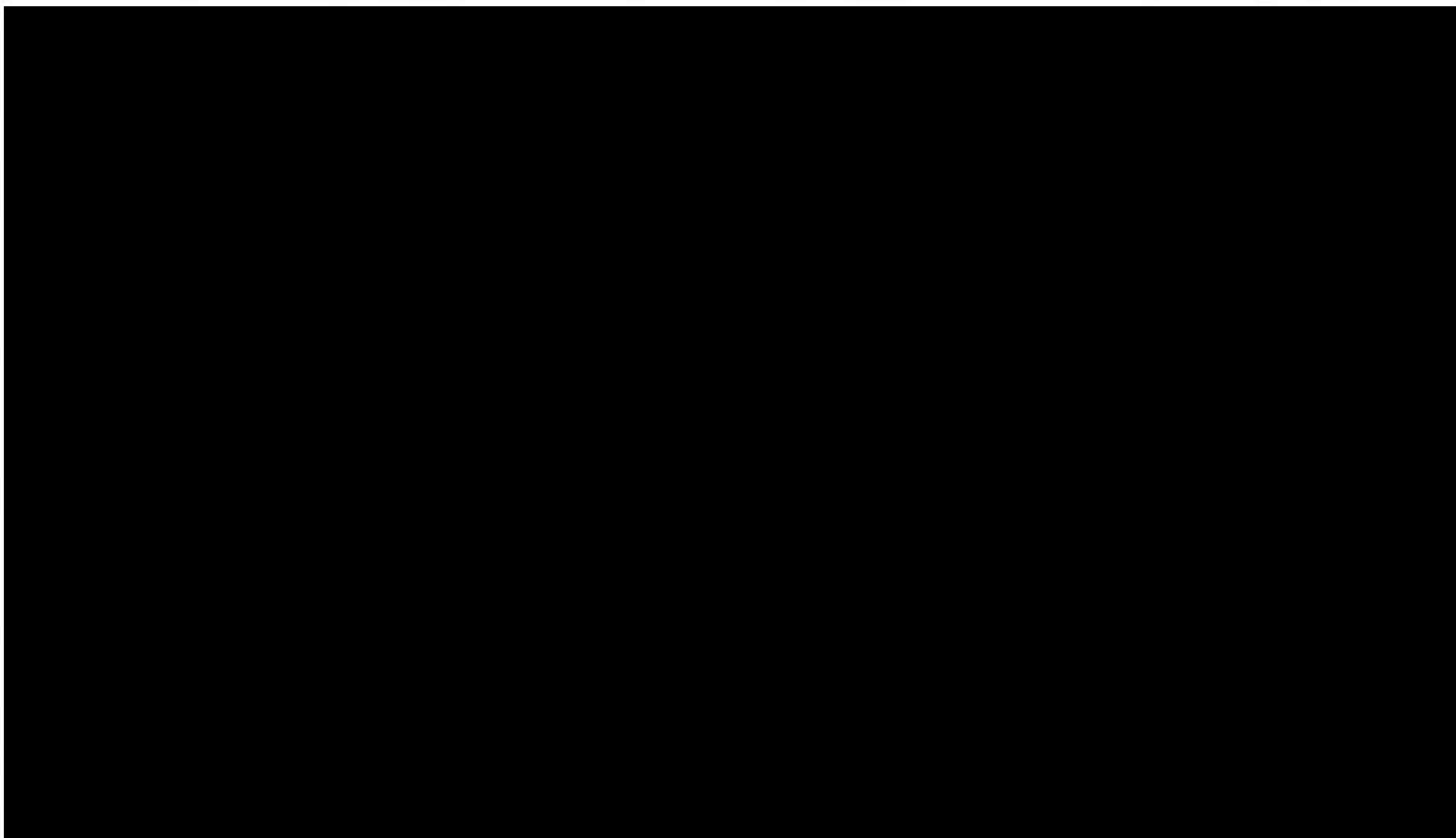
**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**

(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).**



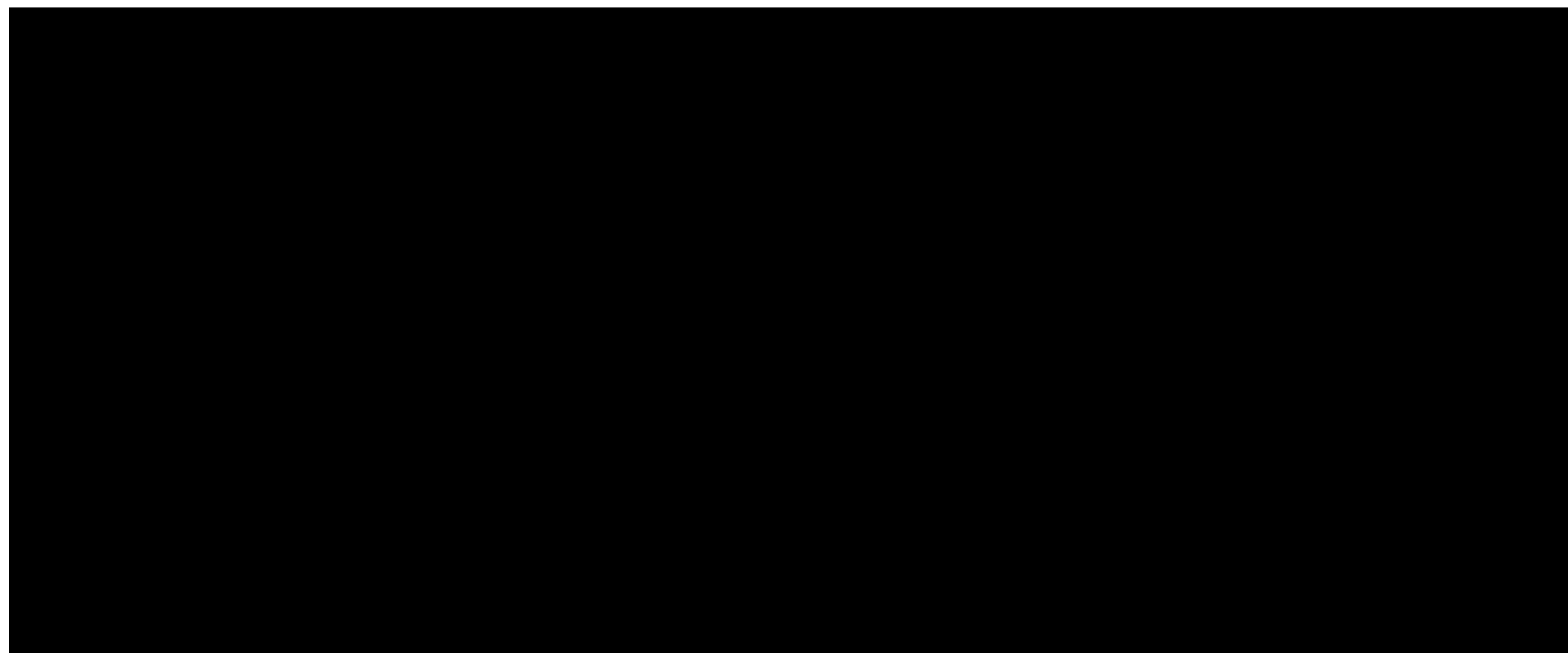
### 3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	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 4. HERENCIA ** 5. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TERRENO M	CONSTRUCCIÓN M				



\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGO EN CASO DE LA CANTIDAD 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.



*[Handwritten signature]*

### 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. MOBILIAJE 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. CÓNYUGE O/D DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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. CÓNYUGE O/D DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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.

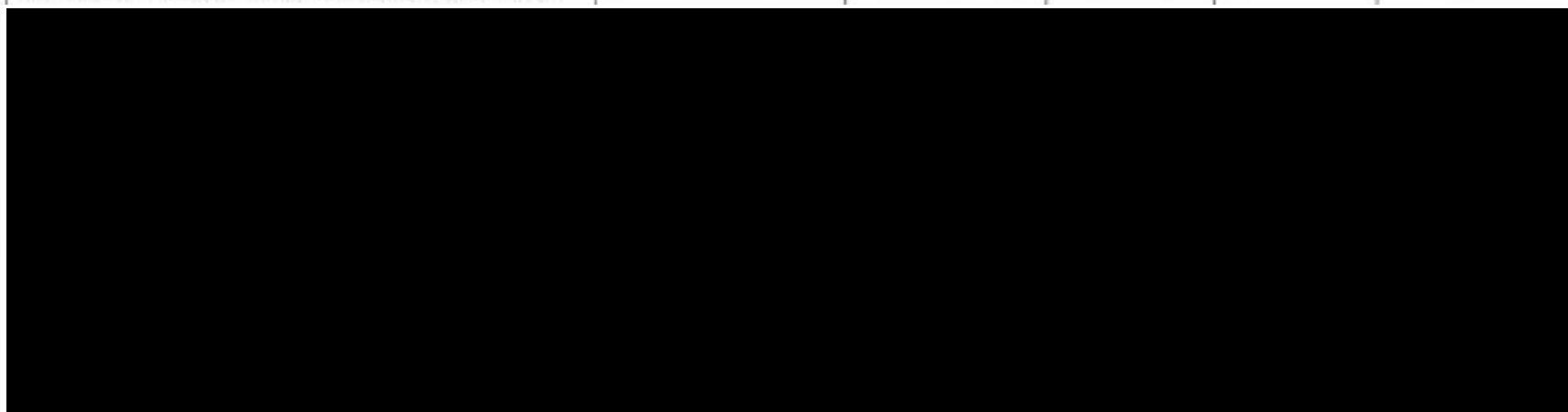


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

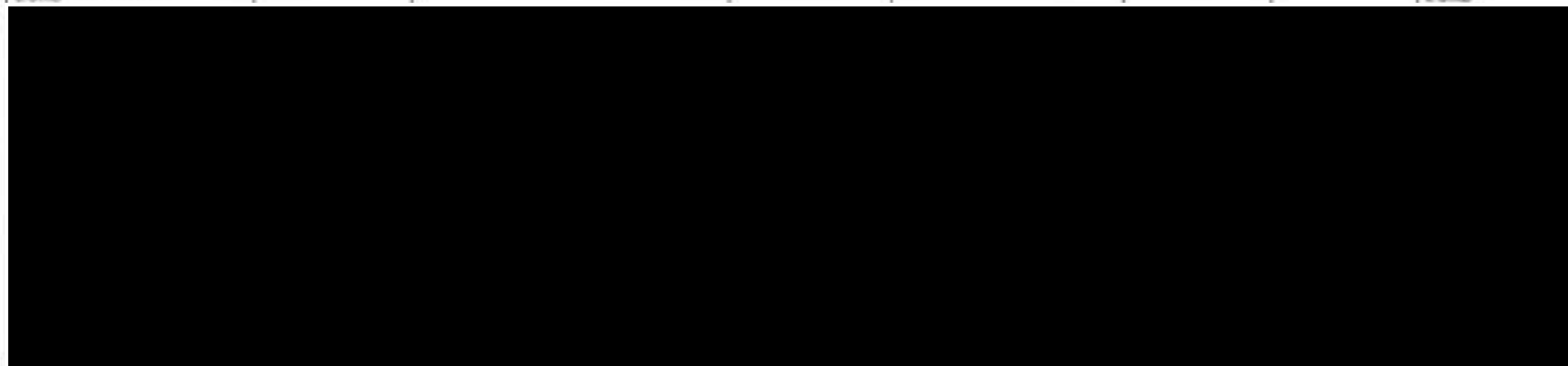
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPER, COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, OUNES 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	<b>TITULAR</b> 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

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 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	<b>TITULAR</b> 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

OCCUPE 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 EST.  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
31 JUL 2020  
9:45 PM  
CONTRALOR INTERNO

Villahermosa, Tabasco a 27 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 **SI AUTORIZO** que se haga **VERSIÓN PÚBLICA** 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







Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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: 27 de julio de 2020		

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
<b>BEATRIZ MILLAND PEREZ</b>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: <b>PRESIDENTE</b>
Adscripción: <b>JUNTA DE COORDINACION POLITICA</b>
Teléfono de oficina: <b>9933121419</b>
Domicilio del lugar de trabajo:
<b>INDEPENDENCIA 303, CENTRO, VILLAHERMOSA, TABASCO</b>

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		<b>X</b>
<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)	<b>X</b>	

FIRMA DEL DECLARANTE



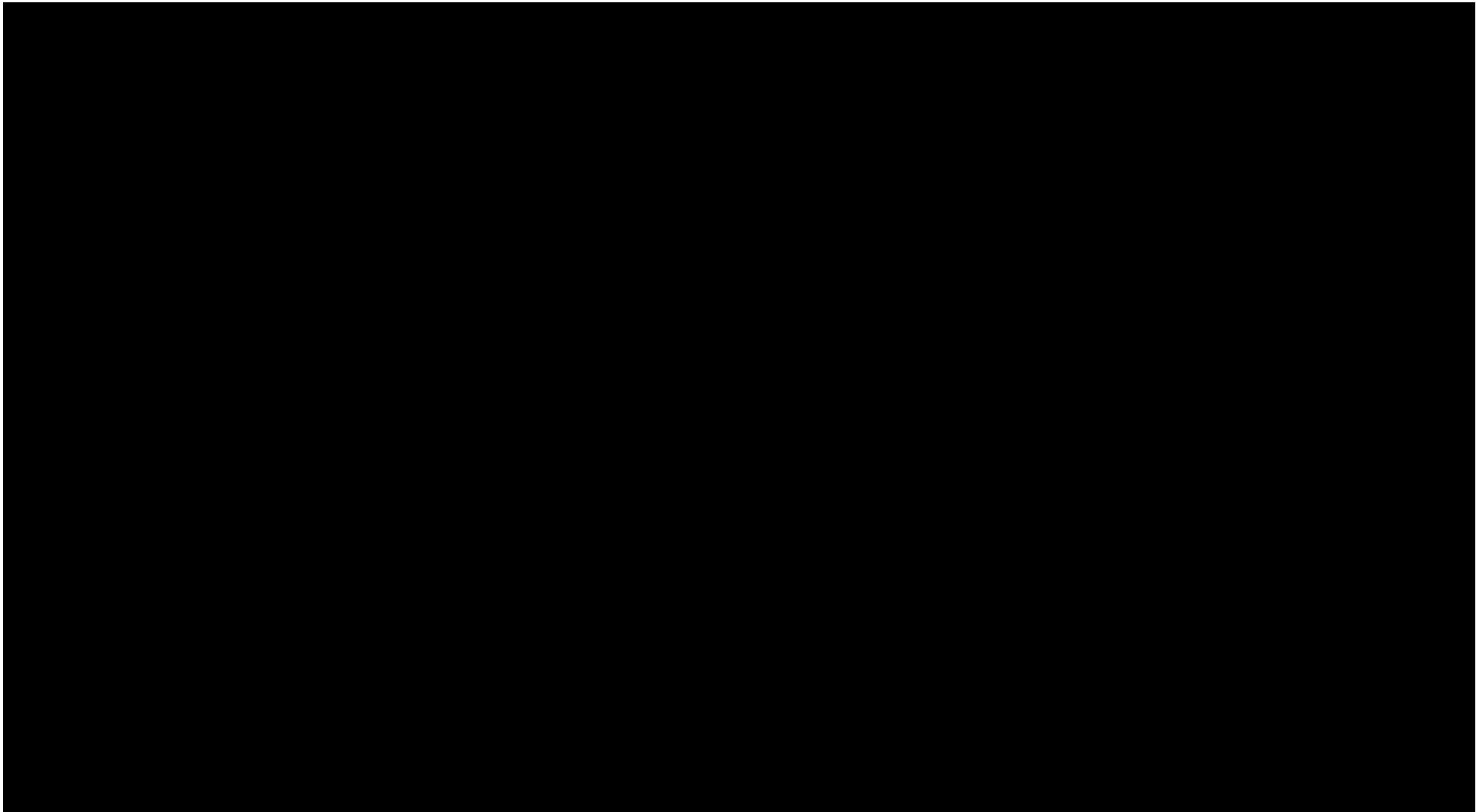


**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.  
(NOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$

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**

NINGUN/

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 1 N	CONSTRUCCIÓN 2 N				
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CRÉDITO 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. CONRADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRO ***			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 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.



**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***

**3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. 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 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.

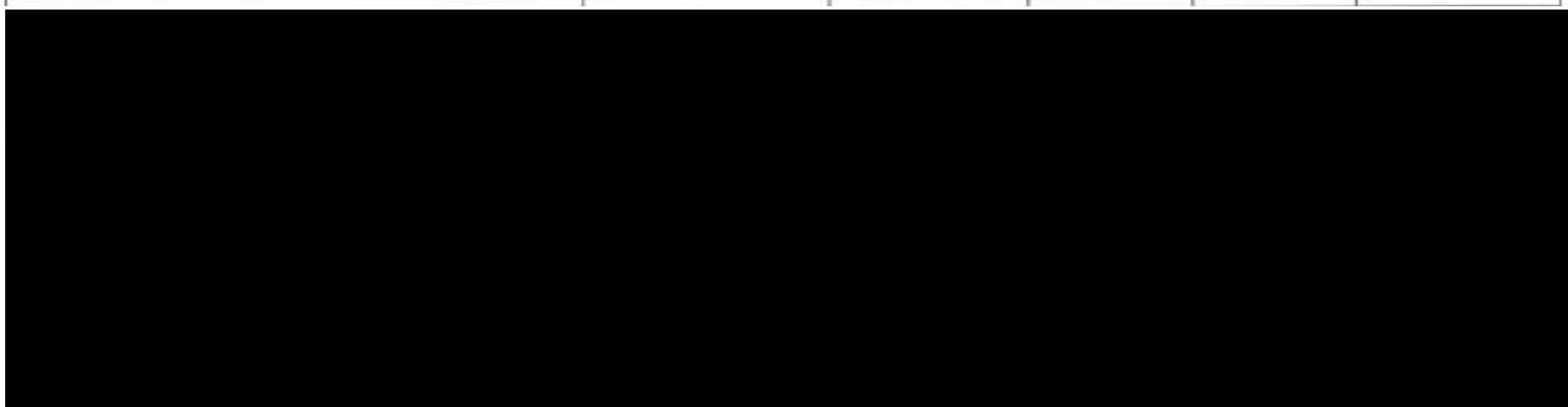
\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

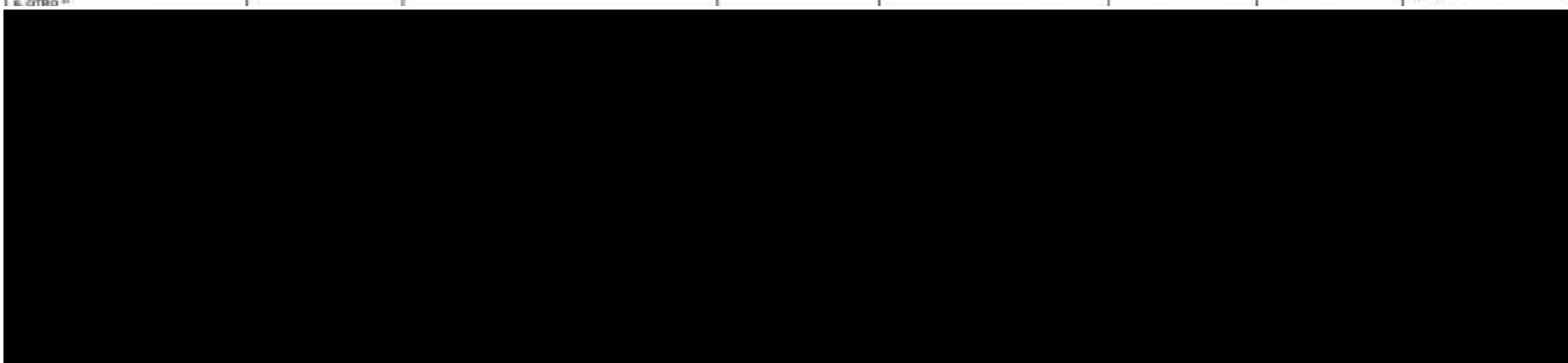
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, AGOSTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 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	<b>TITULAR</b> 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)**

NINGUN

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 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	<b>TITULAR</b> 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.

VALERIA INTERFA

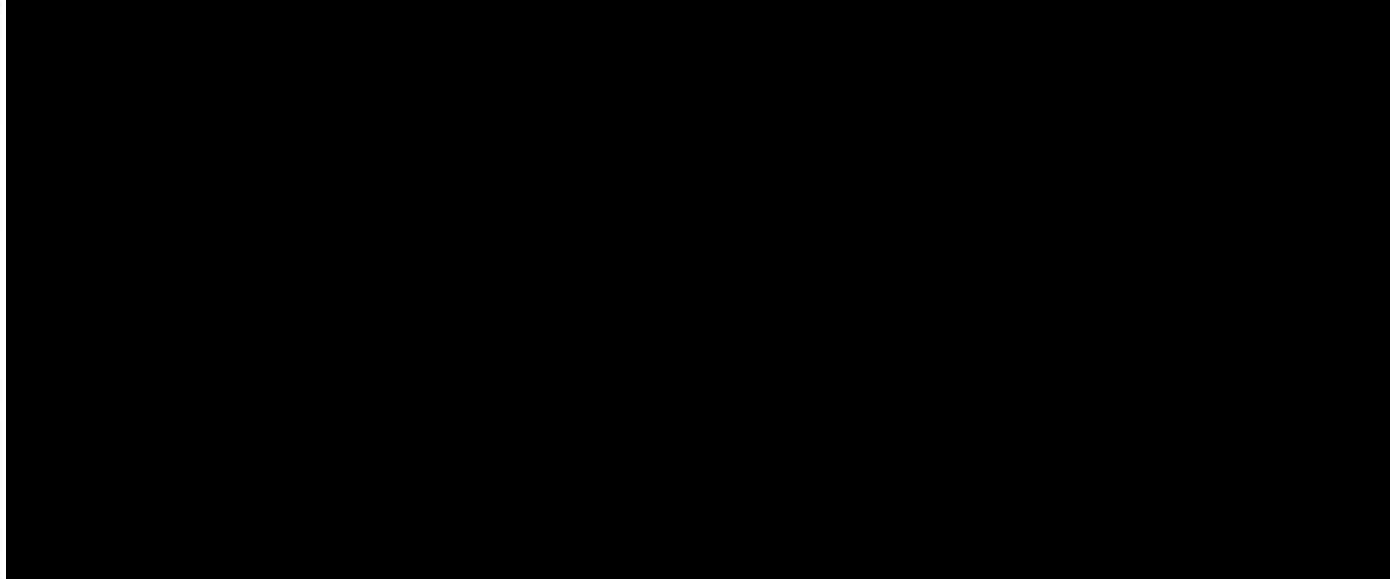


**6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**


¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? 

**NINGUNO** 

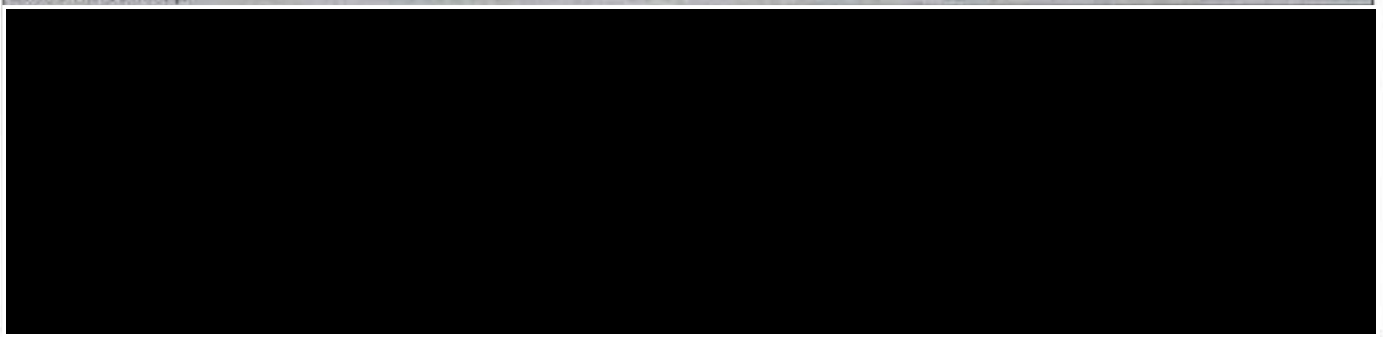
NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	-----------------	------------	-----------



**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

**NINGUNA** 

OCCUPE 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  
**RECIBIDO**  
27 JUL 2020  
13:28  
CONTRALORIA INT

Villahermosa, Tabasco a 15 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**



**Charlie Valentino León Flores Vera**





"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**

<b>DATOS GENERALES</b>		
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:		

<b>DATOS PERSONALES</b>
Nombre, apellido paterno, apellido materno: <b>Charlie Valentino León Flores Vera</b>

<b>DATOS DEL PUESTO</b>
Nombre o encargo del puesto: <b>Diputado</b>
Adscripción: <b>LXIII Legislatura del Congreso del Estado de Tabasco</b>
Teléfono de oficina: <b>9933129722 Ext. 766</b>
Domicilio del lugar de trabajo: <b>Calle Independencia 303, colonia Centro</b>

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		<b>X</b>
<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)	<b>X</b>	

FIRMA DEL DECLARANTE

  
Charlie Valentino León Flores Vera







**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.**

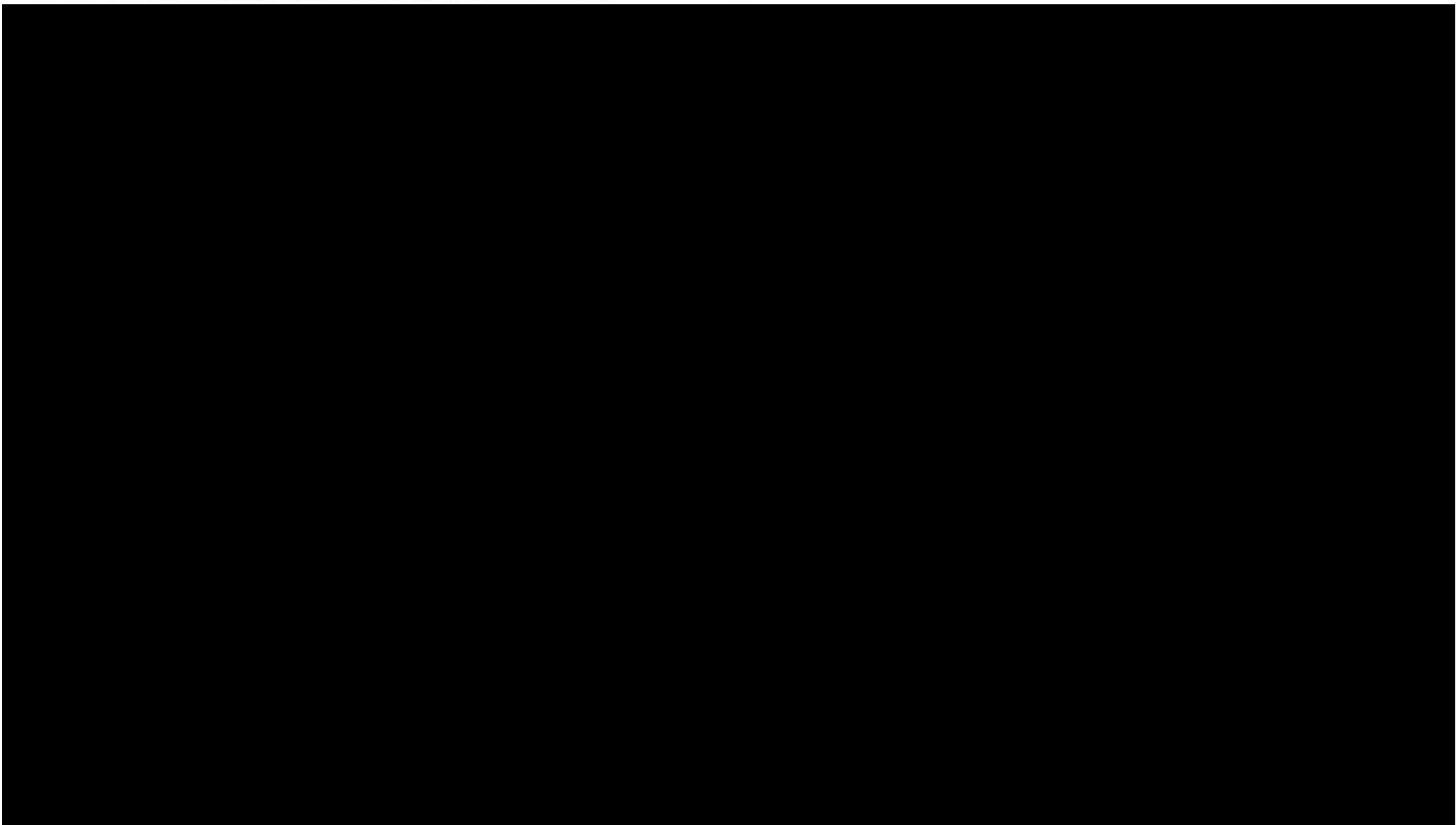
**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**

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

\$

667,913.91

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



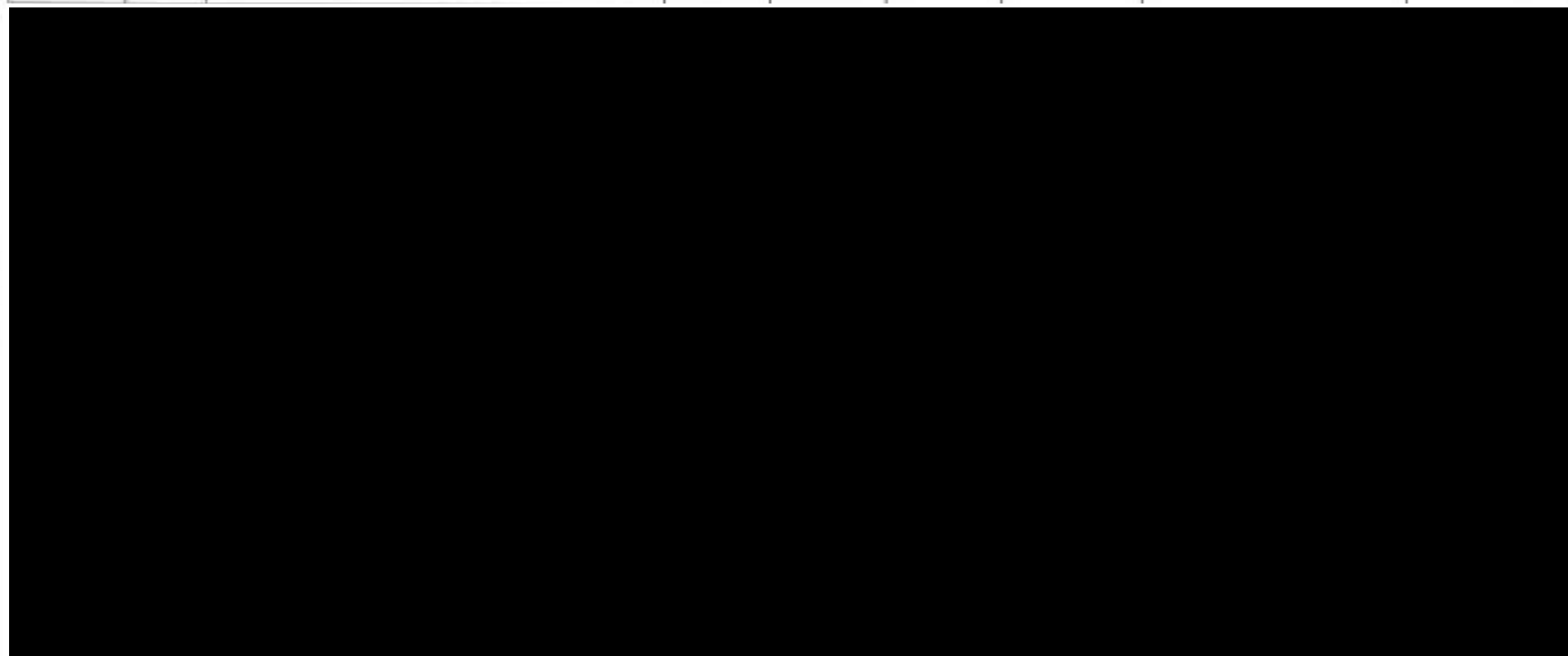
### 3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

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

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUN/ 

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	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. OTRA ****	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ****
			TERRENO Z M	CONSTRUCCIÓN Z M				



\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGO 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.



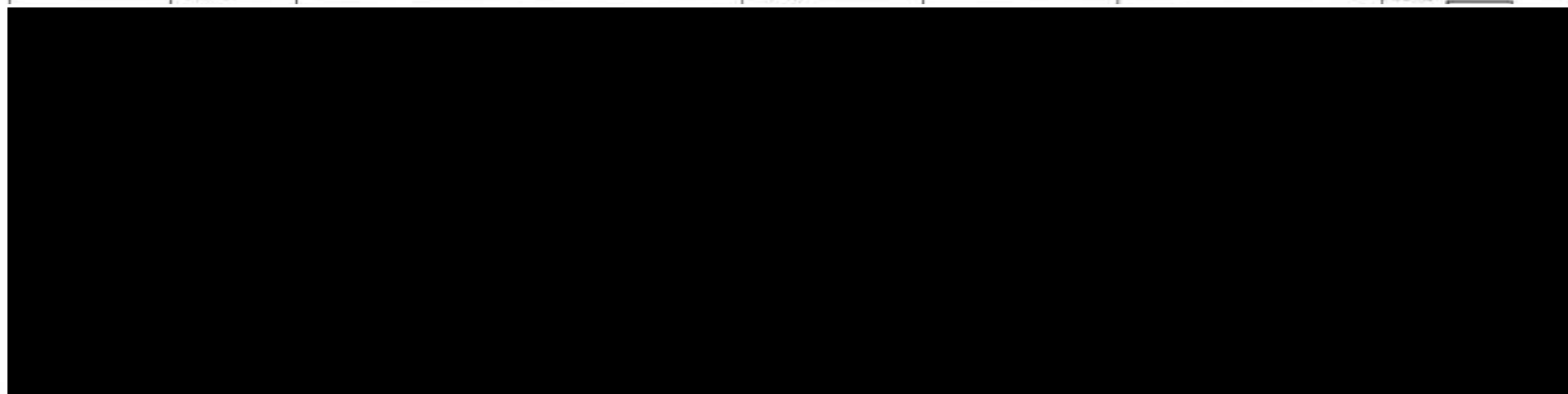


**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

**NINGUNA** 

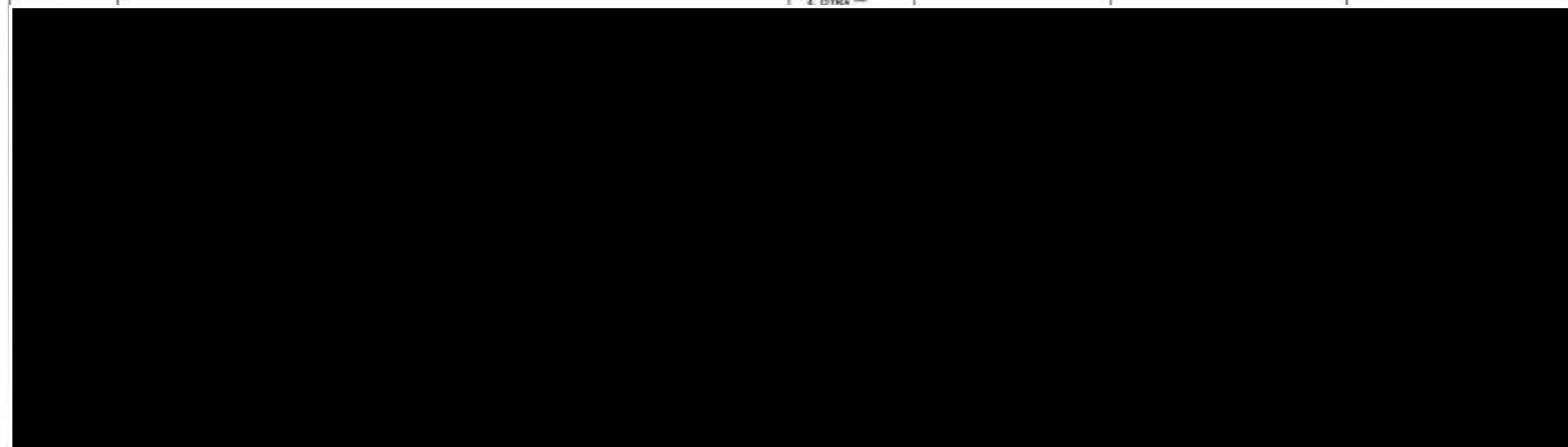
TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO ** 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN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

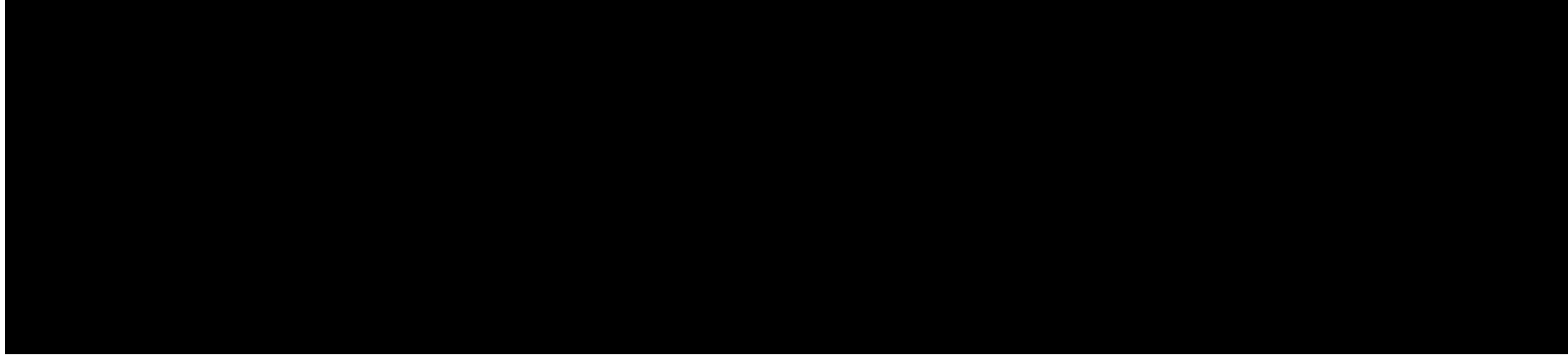
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS) 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	<b>TITULAR</b> 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)

NINGUNO

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
--	-------------------------	--------------------------------------	------------------------	--	--------------------------	---	---



\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.  
 \*\* ESCRIBIR EN EL ESPACIO 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

OCCUPE 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

15/07/2020

DÍA MES AÑO

Villahermosa, Tabasco

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE





Villahermosa, Tabasco a 28 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**

  
**DIP. DANIEL QÜBERO CABRALES**





"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

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:

**DATOS PERSONALES**

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

**DANIEL CUBERO CABRALES**

**DATOS DEL PUESTO**

Nombre o encargo del puesto: **DIPUTADO LOCAL**

Adscripción: **FRACCIONES PARLAMENTARIAS**

Teléfono de oficina: **3-12-97-22 EXT 732**

Domicilio del lugar de trabajo: **INDEPEDENCIA # 303, COL. CENTRO, VILLAHERMOSA, TABASCO**

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE

DIP. DANIEL CUBERO CABRALES







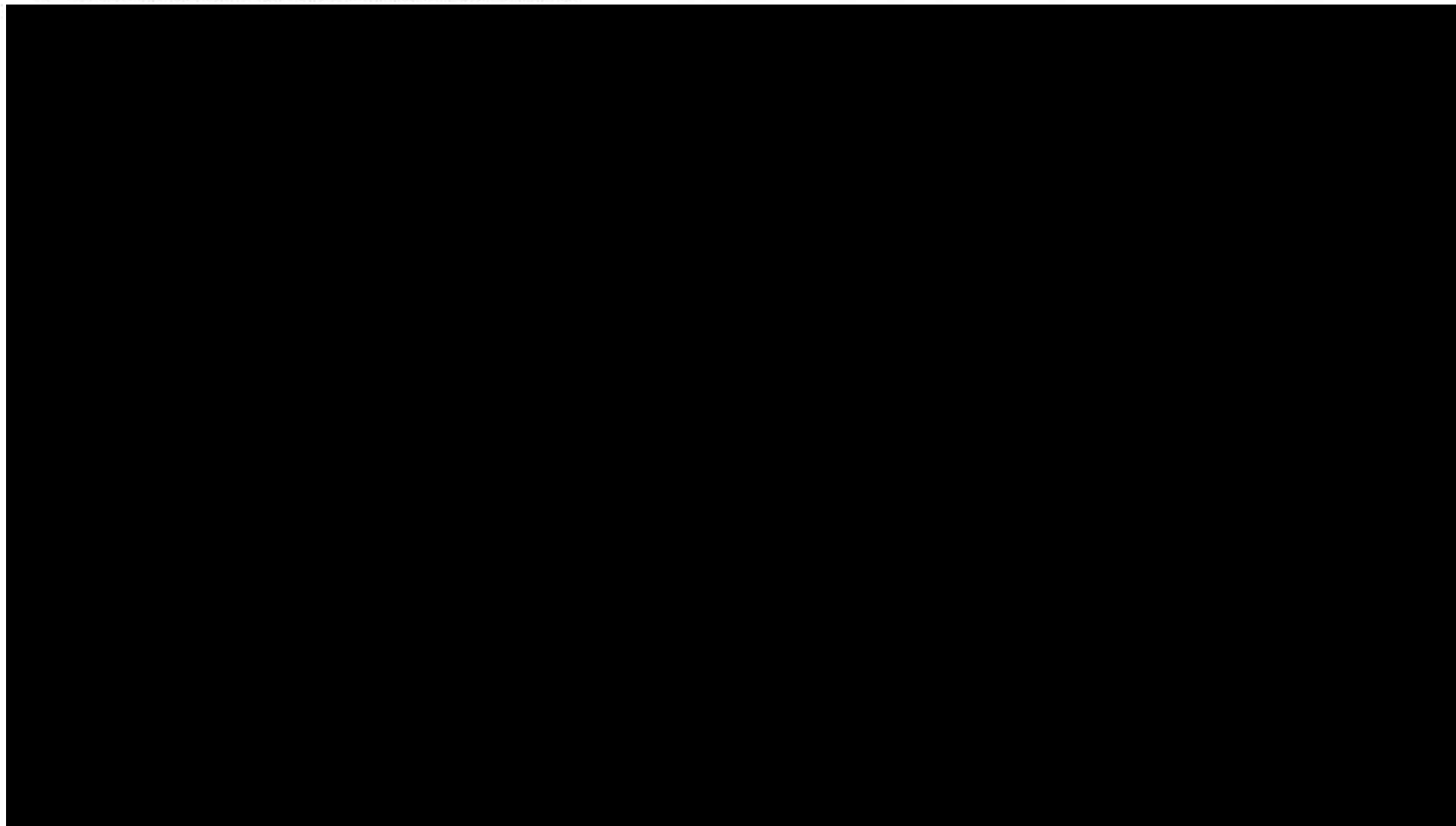
**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

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

\$

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



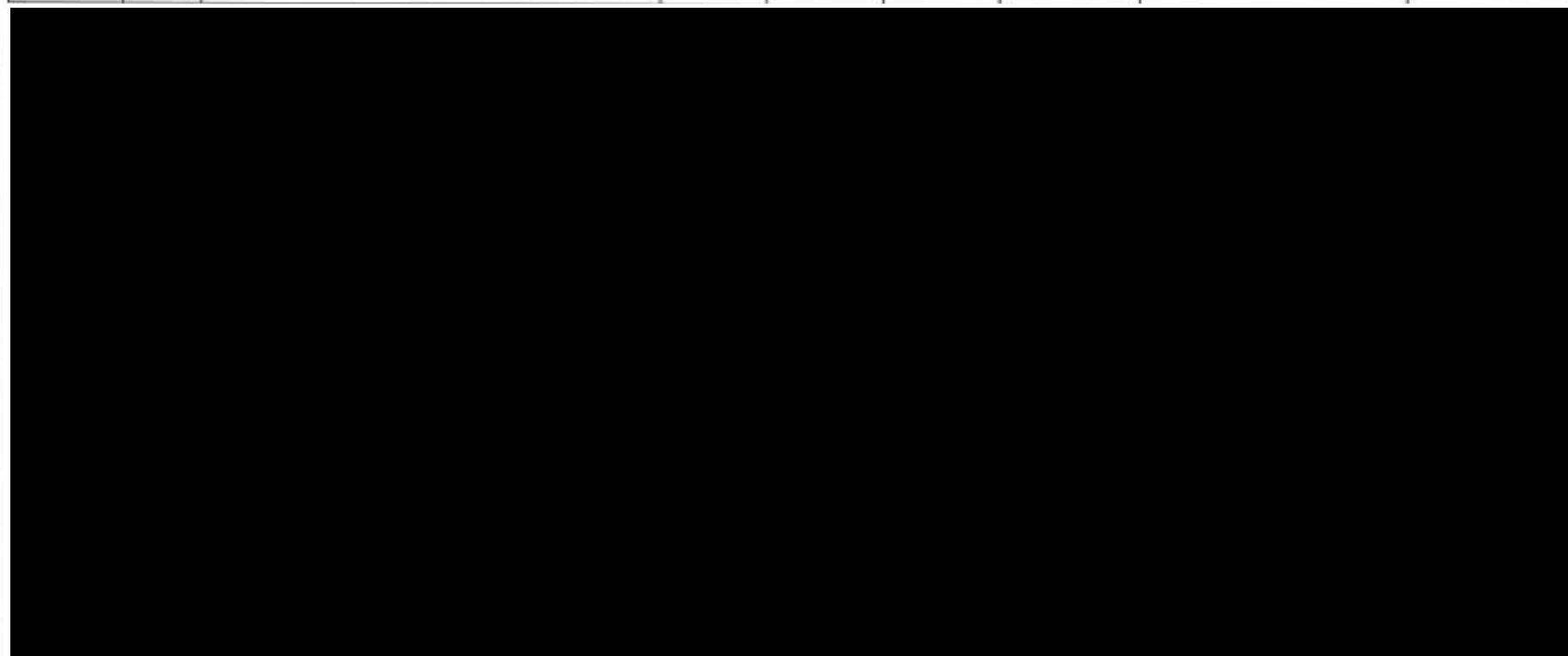
### 3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

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

NINGUN

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRAZO 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 O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***



\* EN CASO DE ADQUISICION 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.

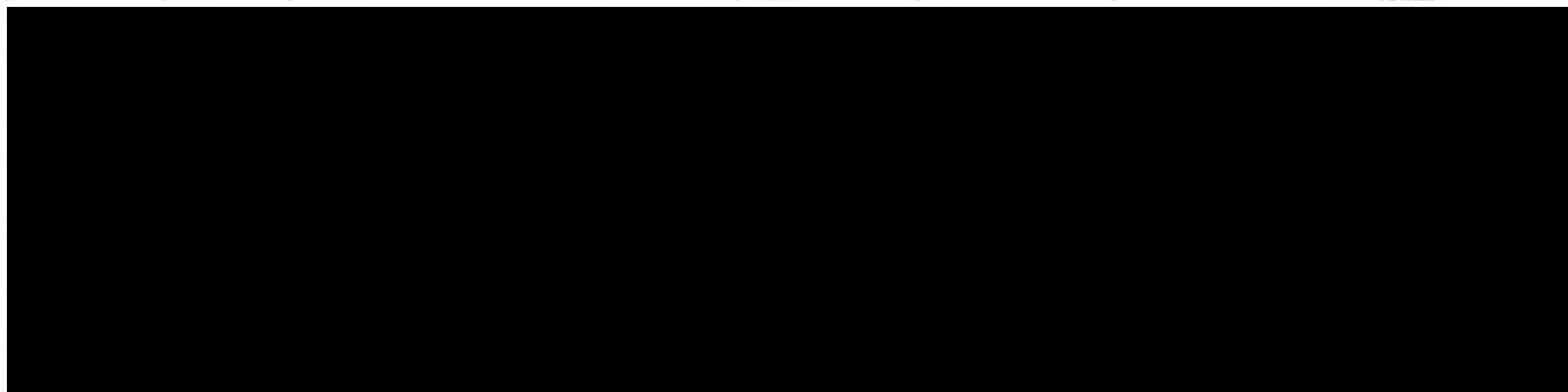


**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

**NINGUNA**

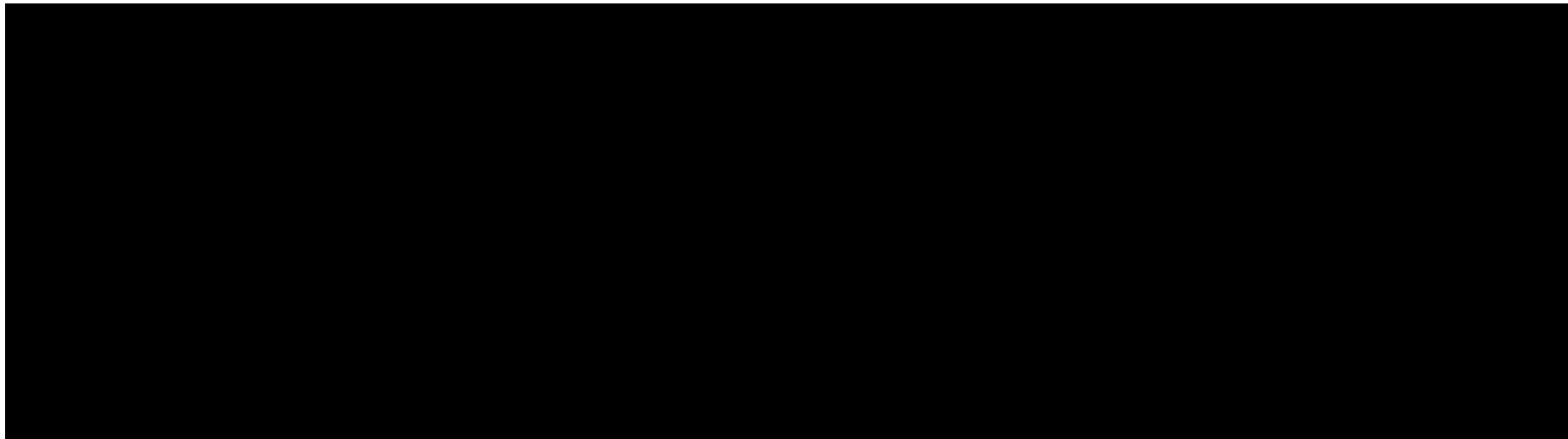
TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN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

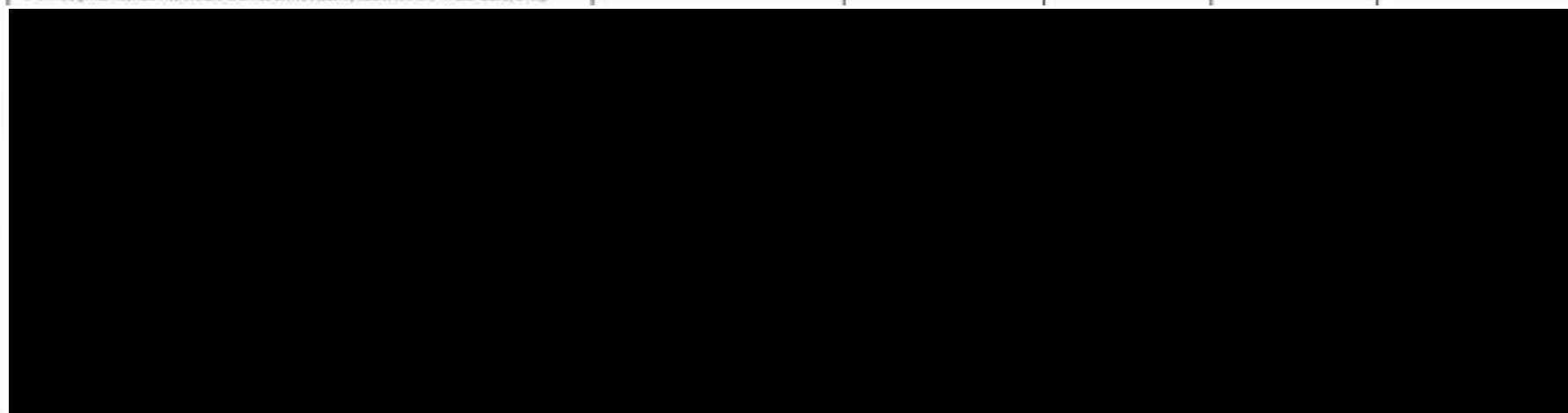


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS	N° DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TITULAR
1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PÁPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSERSIÓN DE MONEDAS Y METALAS (ORO, PLATA, COINTEGRANTES, DOLLAR TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)					1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 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	N° DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA, MES Y AÑO)	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO	TITULAR
1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. ENBARGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO* 6. OTRO**							1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 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? [REDACTED]

**NINGUNO** [REDACTED]

NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

**NINGUNA** [REDACTED]

OCCUPE 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 RÚBRO)

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 28/07/20  
DÍA MES AÑO

VILLAHERNOSA, TABASCO  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDA**  
28 JUL 2020  
11:00 AM  
CONTRALORIA

Villahermosa, Tabasco a 23 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 de 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**

  
**LIC. DOLORES DEL CARMEN GUTIÉRREZ ZURITA  
DIPUTADA LOCAL**







Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



"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:
<b>DOLORES DEL CARMEN GUTIÉRREZ ZURITA</b>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADA
Adscripción: FRACCIÓN PARLAMENTARIA DEL PRD
Teléfono de oficina: 3129722
Domicilio del lugar de trabajo: CALLE INDEPENDENCIA 303
COL. CENTRO VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	



*[Firma manuscrita]*  
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 289 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

01 / 01 / 2019  
DIAMESAÑO

TEL.

31 / 12 / 2019  
DIAMESAÑO

CURP

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: GUTIÉRREZ      APELLIDO MATERNO: ZURITA      NOMBRE(S): DOLORES DEL CARMEN

SEXO:  F  M      ESTADO CIVIL: [REDACTED]      FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]      LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED]      NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED]      EMAIL: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED]      CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED]      TEL. CELULAR: [REDACTED]



*[Handwritten signature]*

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL: DIPUTADA      FECHA DE INICIO: 05/09/2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: FRACCIÓN PARLAMENTARIA DEL PRD

ORGANO LEGISLATIVO: H. CONGRESO DEL ESTADO      CÓDIGO POSTAL: 86000

DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: INDEPENDENCIA 303      TELÉFONO OFICINA: 3129722

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: COL. CENTRO, VILLAHERMOSA, TABASCO

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

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ: 24 / 05 / 2019

TIPO: MODIFICACIÓN      DIAMESAÑO

Eliminados los datos relativos a RFC, CURP, domicilio particular, colonia, ciudad, municipio, código postal, teléfono particular, celular, dependientes a su cargo, el capítulo referente (E) "a los ingresos netos percibidos durante el año inmediato anterior al que esta declarado en referencia a la fracción I.1, 2, 3, 4 apartados A, B y C, todo el capítulo de (F) "Bienes del declarante, conyugue y dependientes económicos", todo el capítulo (G) de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, conyugue y dependientes económicos, todo el capítulo (H) de datos del conyugue y dependientes económicos. Por el cual se presentan en versión pública por ser datos identificables según los números 21 y 34 de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posición de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco y con fundamento en los artículos 3 fracción III, XIV y XXV, 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y numeral quincuagésimo séptimo y noveno de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Descartificación de la Información, así como para la elaboración en versión pública.

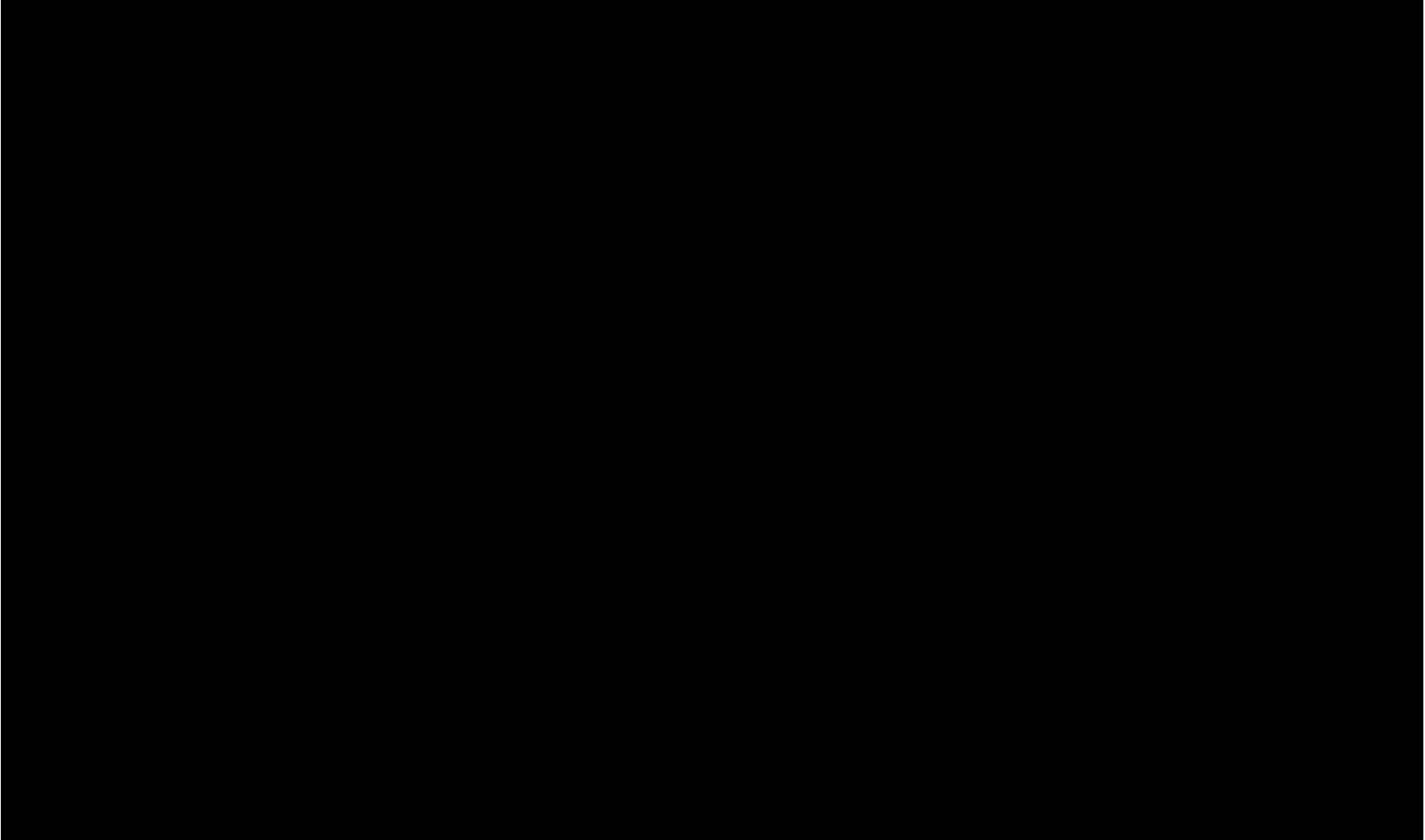
**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.  
(NOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS RESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)



667,913.91

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



*[Handwritten signature]*



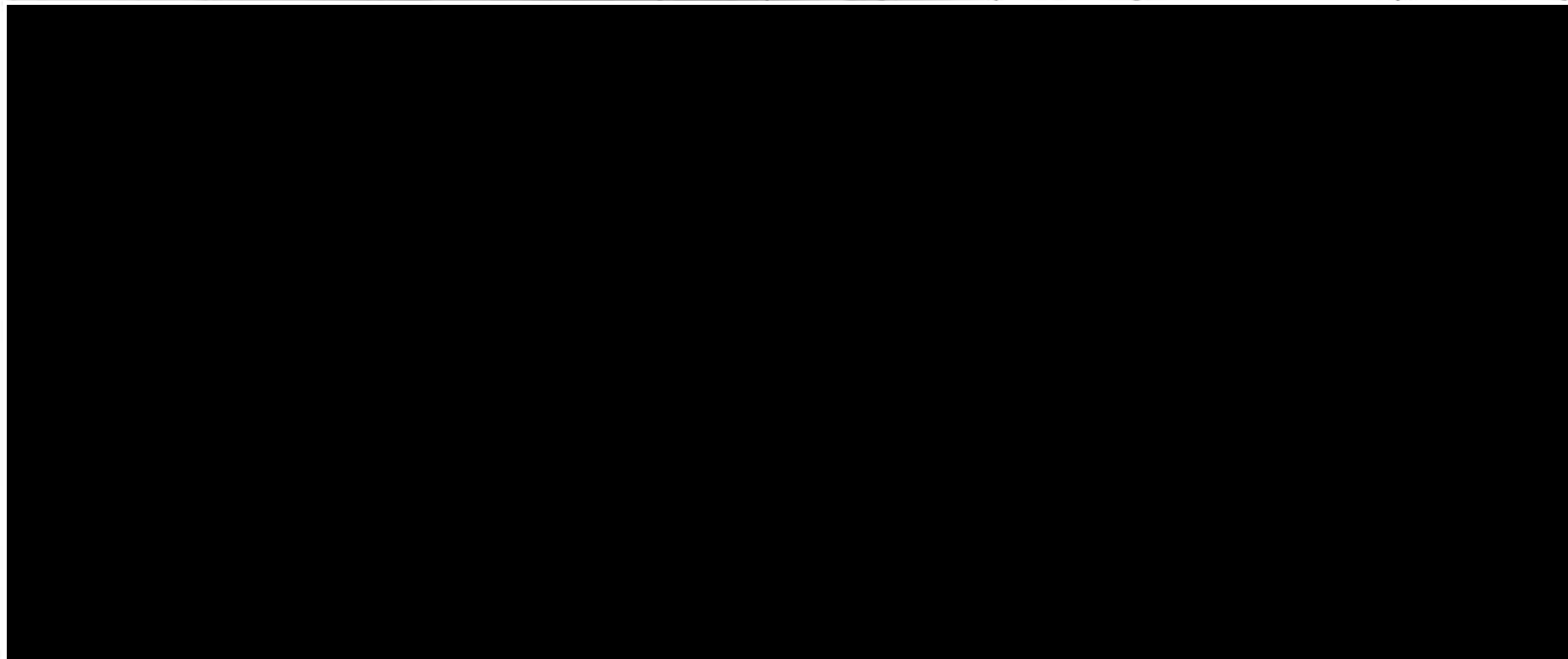
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

NINGUNO

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRAZO 2 M	CONSTRUCCIÓN 3 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 4. HERENCIA ** 5. OTRO ***			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***



*f*

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDICAR EL MODO DE PAGO EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
 \*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O 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. AJUAR 2. OBRAS DE ARTE 3. MUEBLE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA **	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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 4. HERENCIA ** 4. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 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 PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

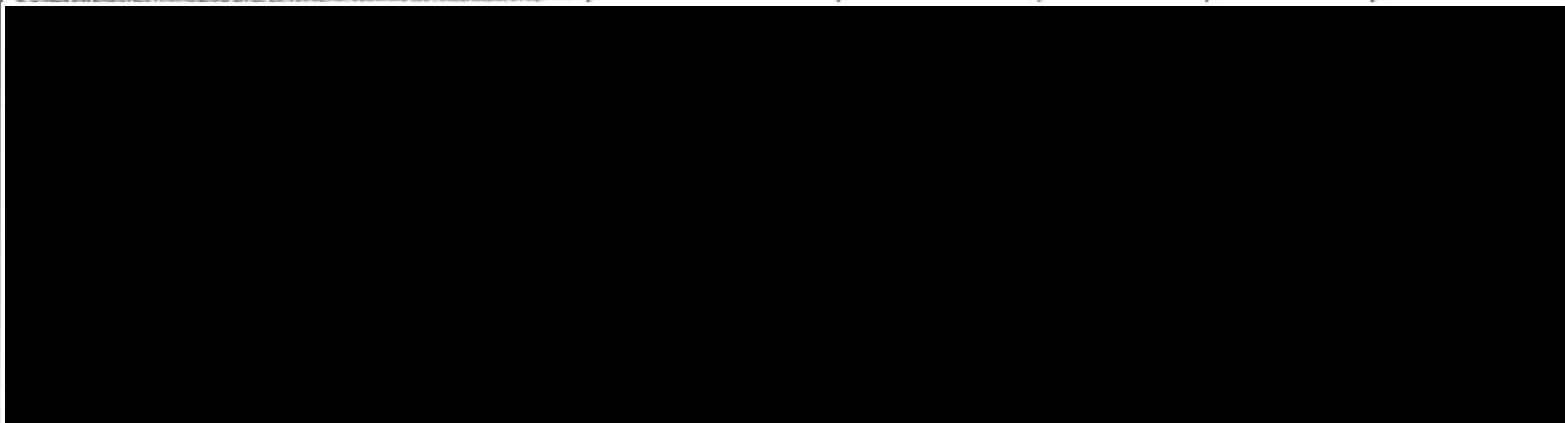
\*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

\*\*\* 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

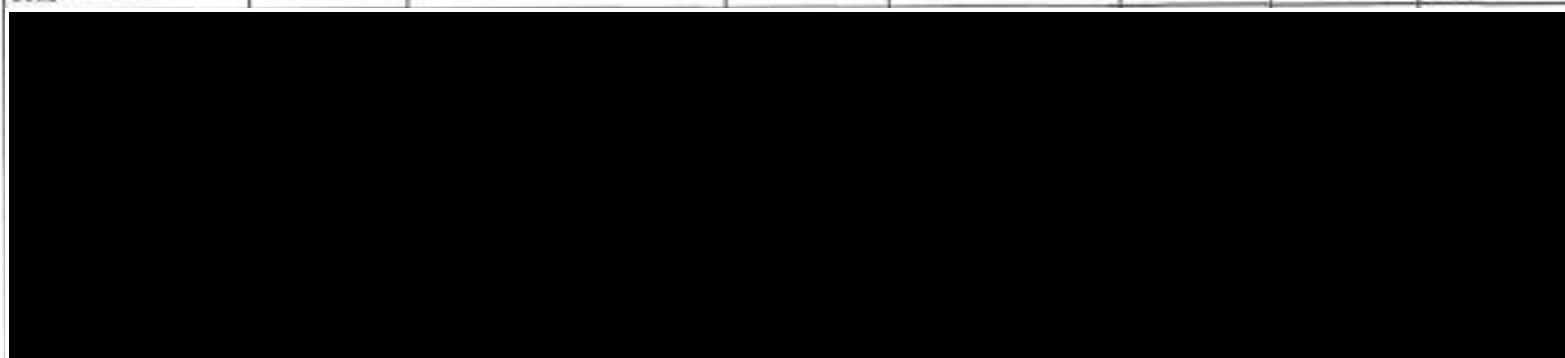
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAL, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ADQUISICIONES BANCARIAS, PAPER COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS) 6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, RECURSOS CAPITALIZABLES, ETC.	Nº DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE NO DEPENDIENTE 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)

NINGUNO

<b>TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. ALICOTINAMIENTO 4. EMERGENCIAS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO**	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVÁMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE NO DEPENDIENTE ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
--	-------------------------	--------------------------------------	------------------------	--	--------------------------	---	---



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

*d*



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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED] **NINGUNO** [REDACTED]

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O M)	PARENTESCO	DOMICILIO

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

**NINGUNA** [REDACTED]

OCCUPE 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 30 / 07 / 2020 VILLAHERMOSA, TABASCO  
DÍA MES AÑO LUGAR

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE



Villahermosa, Tabasco a 29 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**



**Dip. Elsy Lydia Izquierdo Morales.**  
Fracción Parlamentaria PRD.





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial: 29-Julio-2020

**DATOS PERSONALES**

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

Elsy Lydia Izquierdo Morales

**DATOS DEL PUESTO**

Nombre o encargo del puesto: Diputada Plurinominal

Adscripción: Fracción Parlamentaria PRD

Teléfono de oficina: 3-12-97-22

Domicilio del lugar de trabajo: Calle Independencia #303

Colonia

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE





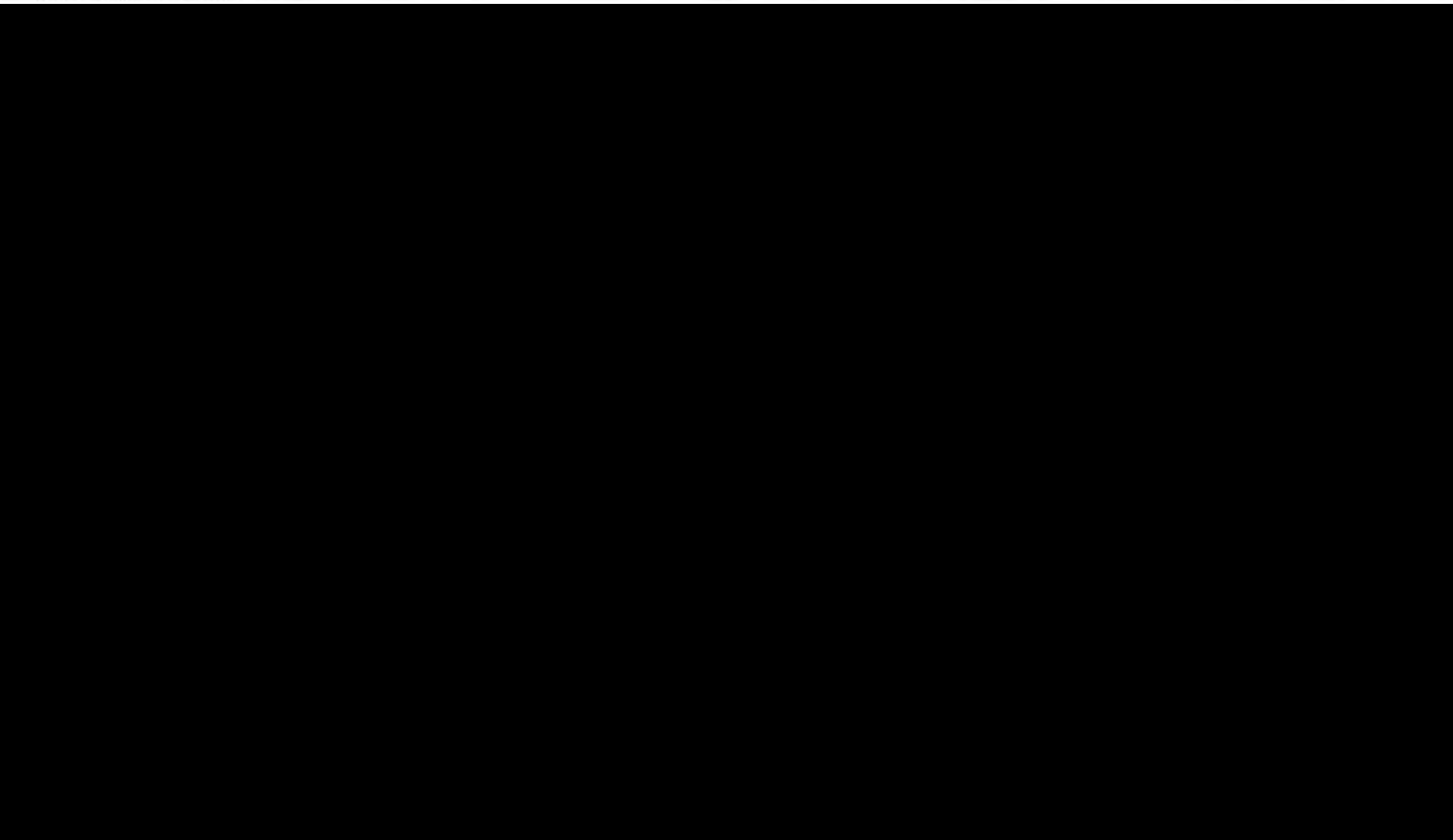


**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.  
(AVOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$ 667,913.91

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



**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º 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**

NINGUN/

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 3 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 4. HERENCIA ** 5. OTRO ***			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 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.





**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MUEBLES 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**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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.

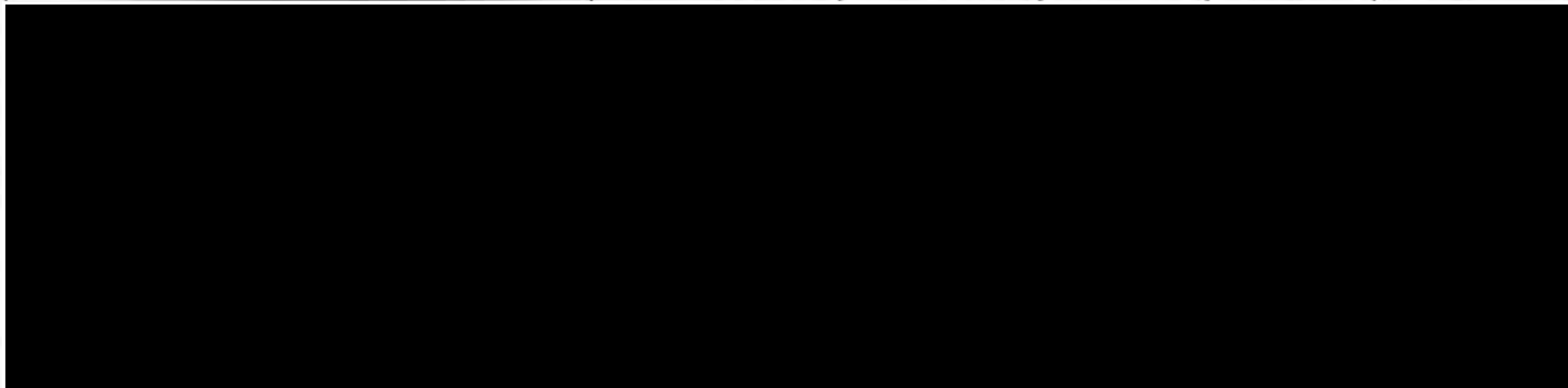
\*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

\*\*\* 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

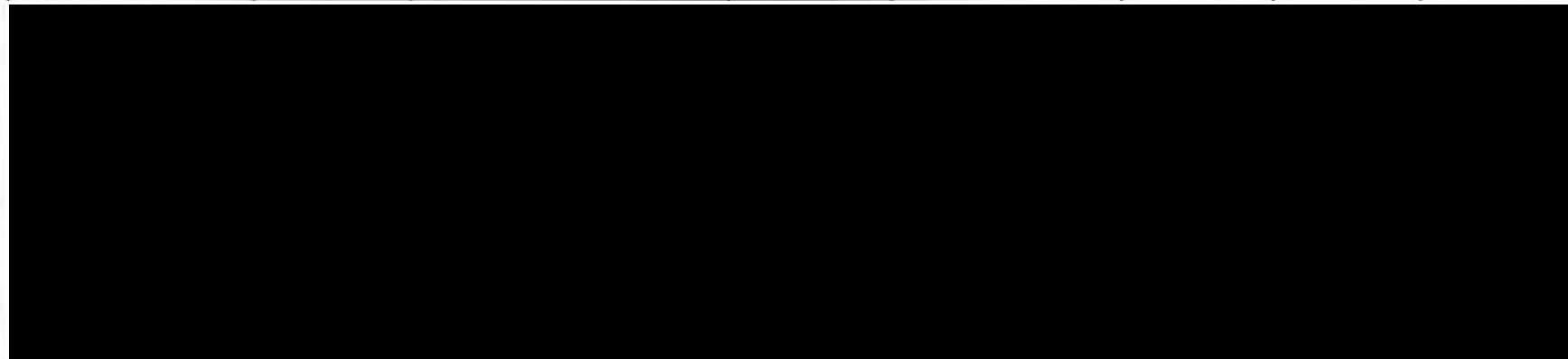
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES) Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ASIGNACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (COMEMORATIVOS, 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O/O 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 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)

NINGUNO

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. ENDARGOS 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O/O 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 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
[REDACTED]				

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCCUPE 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).

[REDACTED]

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 29/07/20  
DÍA MES AÑO

Villahermosa, Tabasco  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE





Villahermosa, Tabasco a 30 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**

*[Handwritten Signature]*  
**ENA MARGARITA BOLAÑO IBARRA**





"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:
CNA MARGARITA BOLA IBARRA

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: Diputada Local por Principio de Mayoría Relativa
Adscripción: Honorable Congreso del Estado de Tabasco
Teléfono de oficina: 9933124722
Domicilio del lugar de trabajo:
INDEPENDENCIA #303 COL CENTRO VILLA TABASCO

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE

CNA Margarita Bola Ibarra







# 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 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLEAVE

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

01.01.2019  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31.12.2019  
DÍAS/MES/AÑO

CURP

30 JUL 2020

19:21

CON CALIDAD INTERNA

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

BOLIO

IBARRA

ma margarita

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F

M

DÍA MES AÑO

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

COLUMNA:

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TEL. FONO PARTICULAR

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

Diputada local por principio de mayoría relativa

05-09-2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

ORGANO LEGISLATIVO:

Honorable Congreso Del Estado de Tabasco

CÓDIGO POSTAL

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

Independencia 303

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

Centro vhsa. Tabasco

TELÉFONO OFICINA

9933124722

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

31-12-2019

TIPO:

Declaración Patrimonial

DÍAS/MES/AÑO

Eliminados los datos relativos a RFC, CURP, ho medave, estado civil, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, colonia, ciudad, municipio, código postal, teléfono particular, email, conyugue, dependientes económicos, el capítulo referente (2) "al ingreso neto del declarante, conyugue y dependientes económicos en referencia a la fracción I.1, 2, 3, 4 apartados A, B y C", el capítulo referente (3) "a 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) "a 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, todo el capítulo de (5) "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 aditivos del declarante, conyugue y dependientes económicos, todo el capítulo (8) de datos de conyugue y dependientes económicos. Por el cual se presentan en versión pública por ser datos identificables según los números 22 y 34 de los lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco y con fundamento 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 numeralio quincuagésimo séptimo y noveno de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración en versión pública.



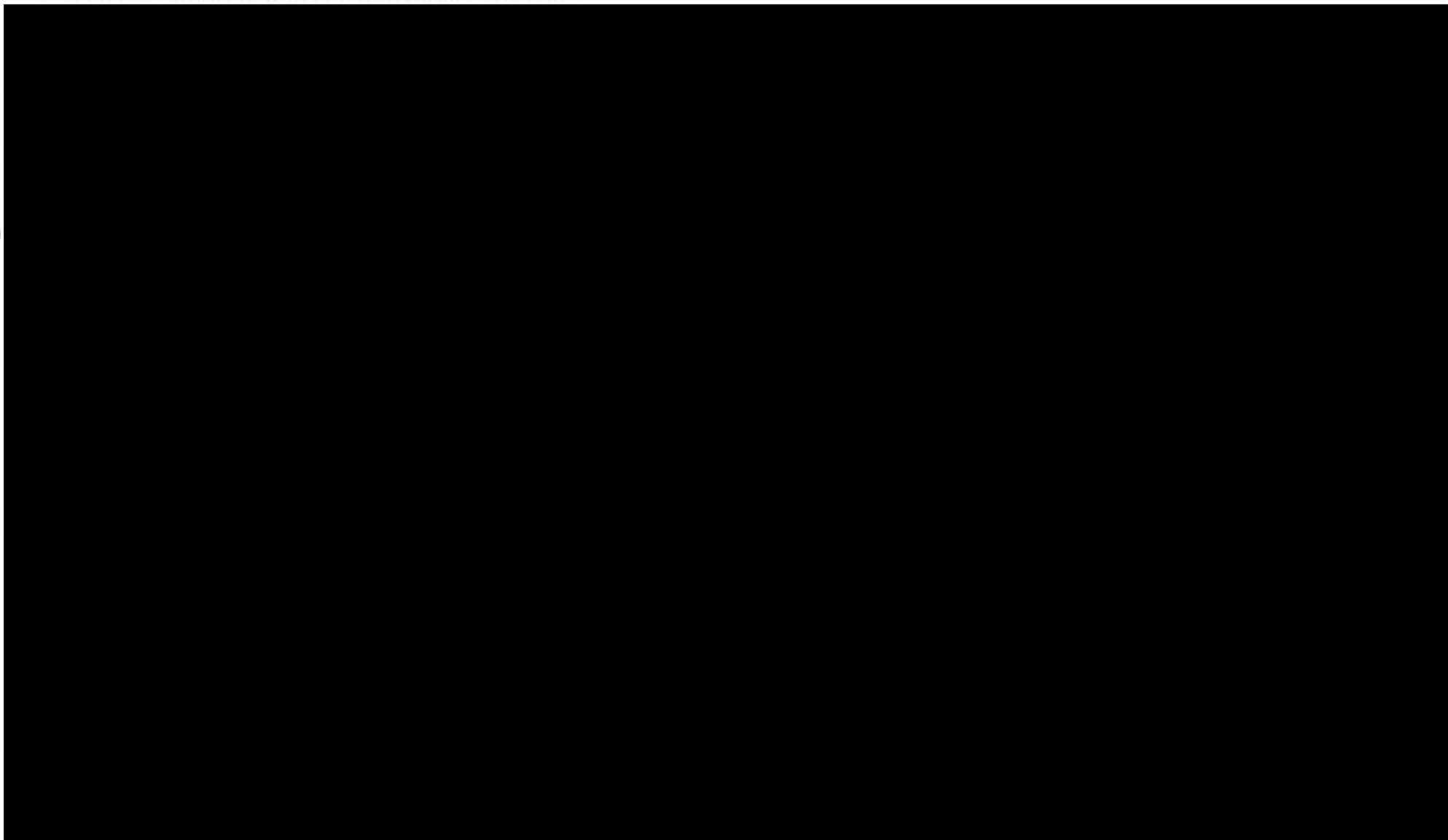
**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

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

\$

**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**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERMINO 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 O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***

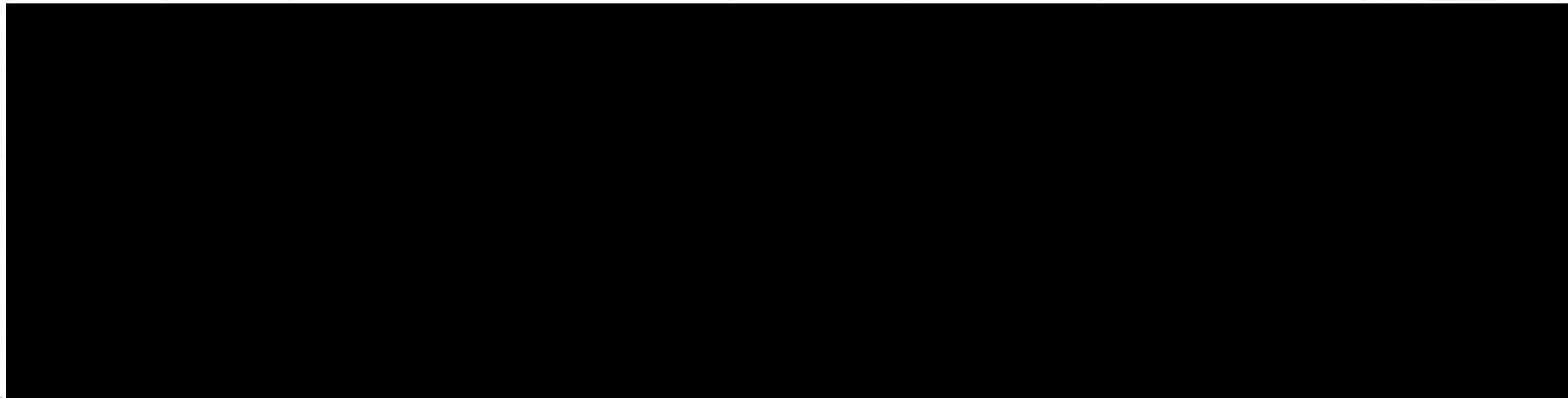
\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
 \*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
 \*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

**NINGUN** 

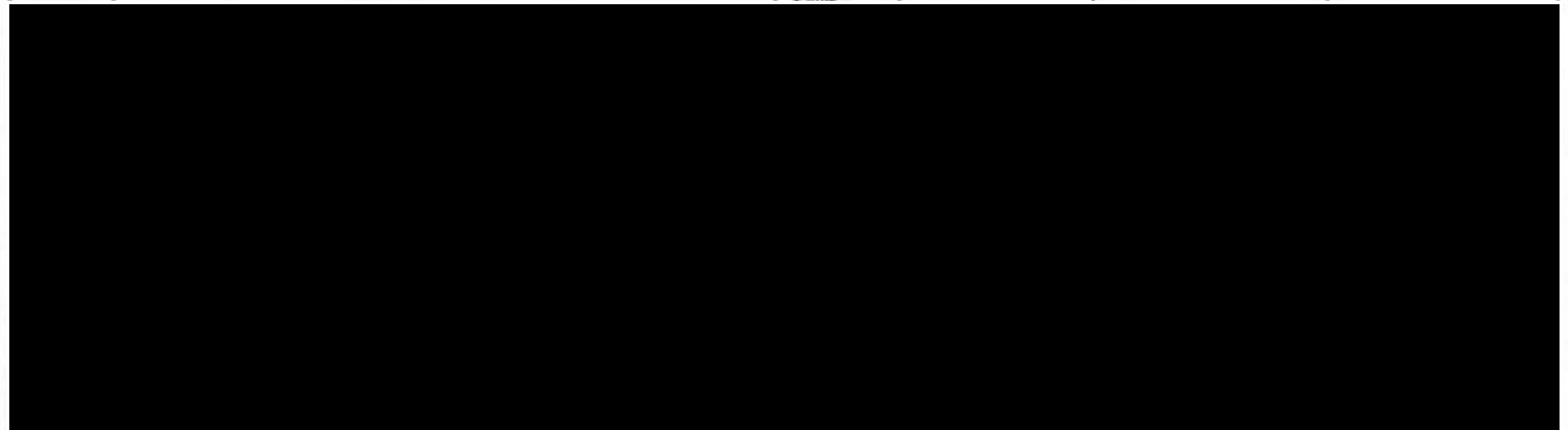
TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MUEBLES DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO ** 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN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

**3.3 VEHICULOS: 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. OTRO ***	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.

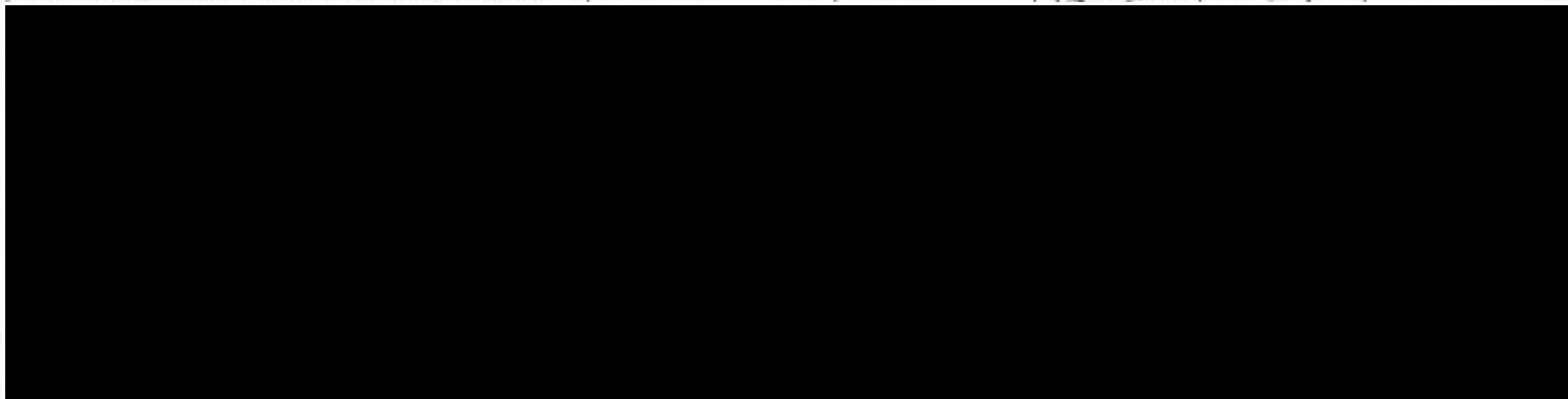


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

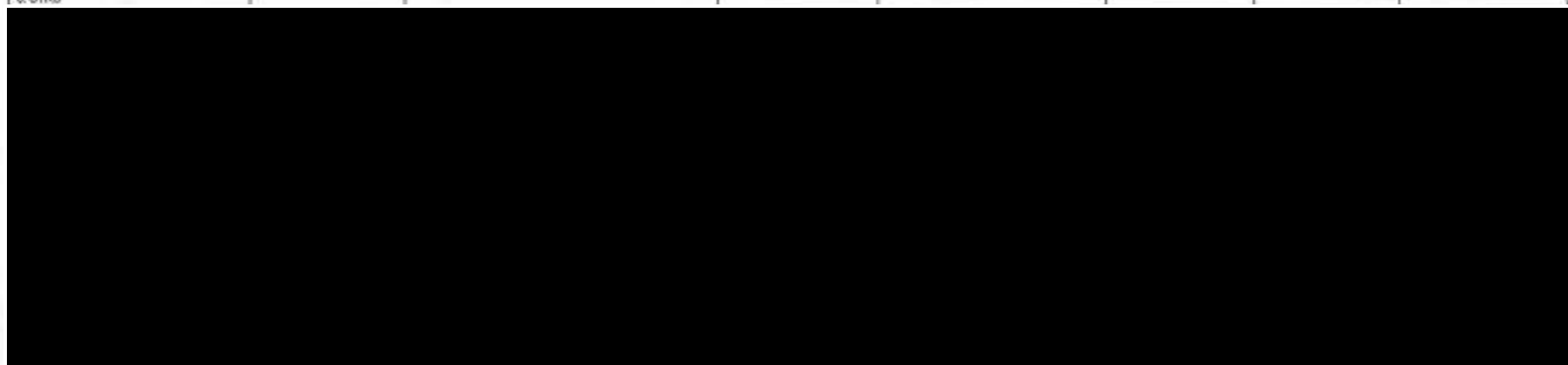
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO). 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTAVOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISA). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	<b>Nº DE CUENTA</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TITULAR</b> 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)**

NINGUNO

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMPRÉNDOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO* 6. OTRO**	<b>Nº DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
--	--------------------------------	---	-------------------------------	---	---------------------------------	--	---



\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

**NINGUNO** [REDACTED]

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O M)	PARENTESCO	DOMICILIO

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

**NINGUNA** [REDACTED]

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 30.07.2020  
DÍA MES AÑO

Nhsa centro tabasco  
LUGAR

  
enay margrita Bolio Batta  
FIRMA DEL DECLARANTE



Villahermosa, Tabasco a 24 de julio de 2020.

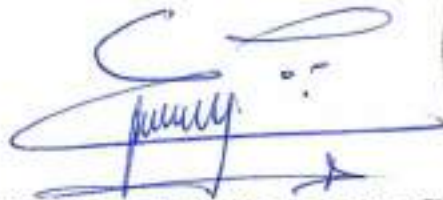
**LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ**  
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE  
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
P R E S E N T E.

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 **SI AUTORIZO** a que se haga version 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



**EXEQUIAS BRAULIO ESCALANTE CASTILLO**



EXEQUIAS BRAULIO ESCALANTE CASTILLO  
DISTRITO XVIII FRACCIÓN ACERENA  
LXIII LEGISLATURA







"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**

<b>DATOS GENERALES</b>
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:

<b>DATOS PERSONALES</b>
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
<b>EXEQUIAS BRAULIO ESCALANTE CASTILLO</b>

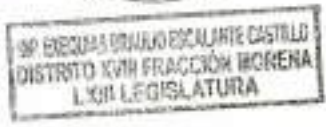
<b>DATOS DEL PUESTO</b>
Nombre o encargo del puesto: <b>DIPUTADO</b>
Adscripción: <b>H. CONGRESO DEL ESTADO</b>
Teléfono de oficina: <b>3-12-97-22 EXT. 737</b>
Domicilio del lugar de trabajo: <b>CALLE INDEPENDENCIA No. 303, COL. CENTRO. VHSA. TAB.</b>

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		<b>X</b>
<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)	<b>X</b>	



FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten signature]*





# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## CONTRALOR INTERNO

En 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 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE:

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

24 JUL 2020  
1100 AM

ENE/2019 Y EL 31/DIC/2019  
MES/AÑO DÍAS/MES/AÑO

CURP: [REDACTED]

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

ESCALANTE

APELLIDO MATERNO

CASTILLO

NOMBRE(S)

EXEQUIAS BRAULIO

SEXO ESTADO CIVIL FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD

F  M  
DÍA MES AÑO  
MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: EMAIL:

[REDACTED]

COLONIA: CÓDIGO POSTAL

[REDACTED]

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA: TEL. CELULAR TEL. FÓNICO PARTICULAR

[REDACTED]

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL: FECHA DE INICIO

ALCALDE DE CABecera MUNICIPAL LOCAL 05-SEP-2018

ASIGNACIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

ASIGNACIÓN ORDINARIA DE HACIENDA Y FINANZAS

PERIODO LEGISLATIVO:

LXIII CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO CÓDIGO POSTAL

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

DEPENDENCIA No. 303 86100

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA : TELÉFONO OFICINA

CENTRO, VILLAHERMOSA, TABASCO 9933-12-97-22 Ext. 737

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

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

MODIFICACIÓN 30-MAY-2019 DÍAS/MES/AÑO

TIPO DE MODIFICACIÓN: MODIFICACIÓN

Declaración de Situación Patrimonial para el año 2019. Se refiere a la información que el servidor público obligado a declarar, conyugue y dependientes económicos, todo lo cual se refiere a la información que se presentó en el último momento de la información. El presente formulario debe ser presentado en versión impresa y acompañado de los documentos que acrediten la información que se presentó.

**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.**

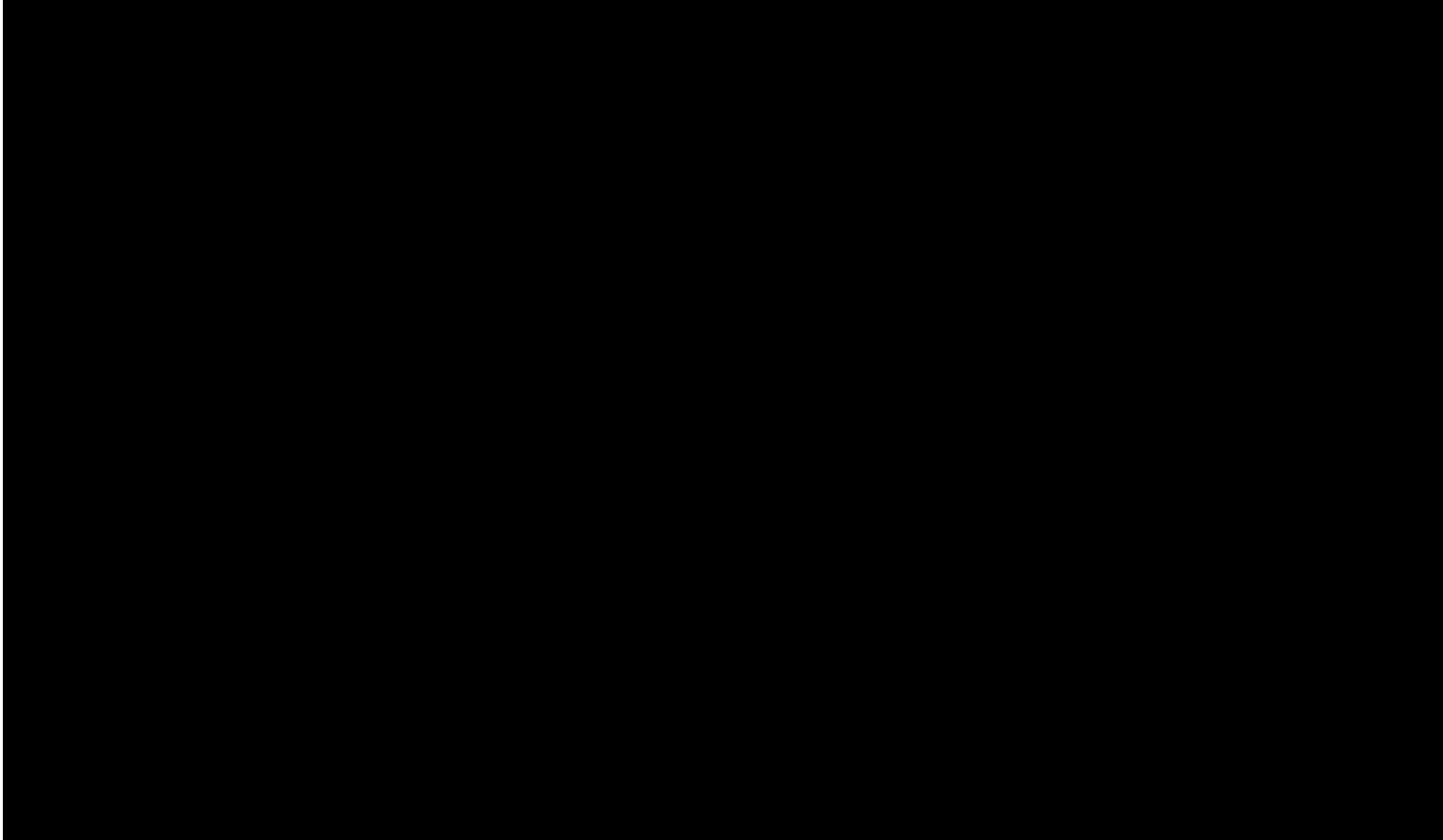
**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**

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

\$

\$565,163.91

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





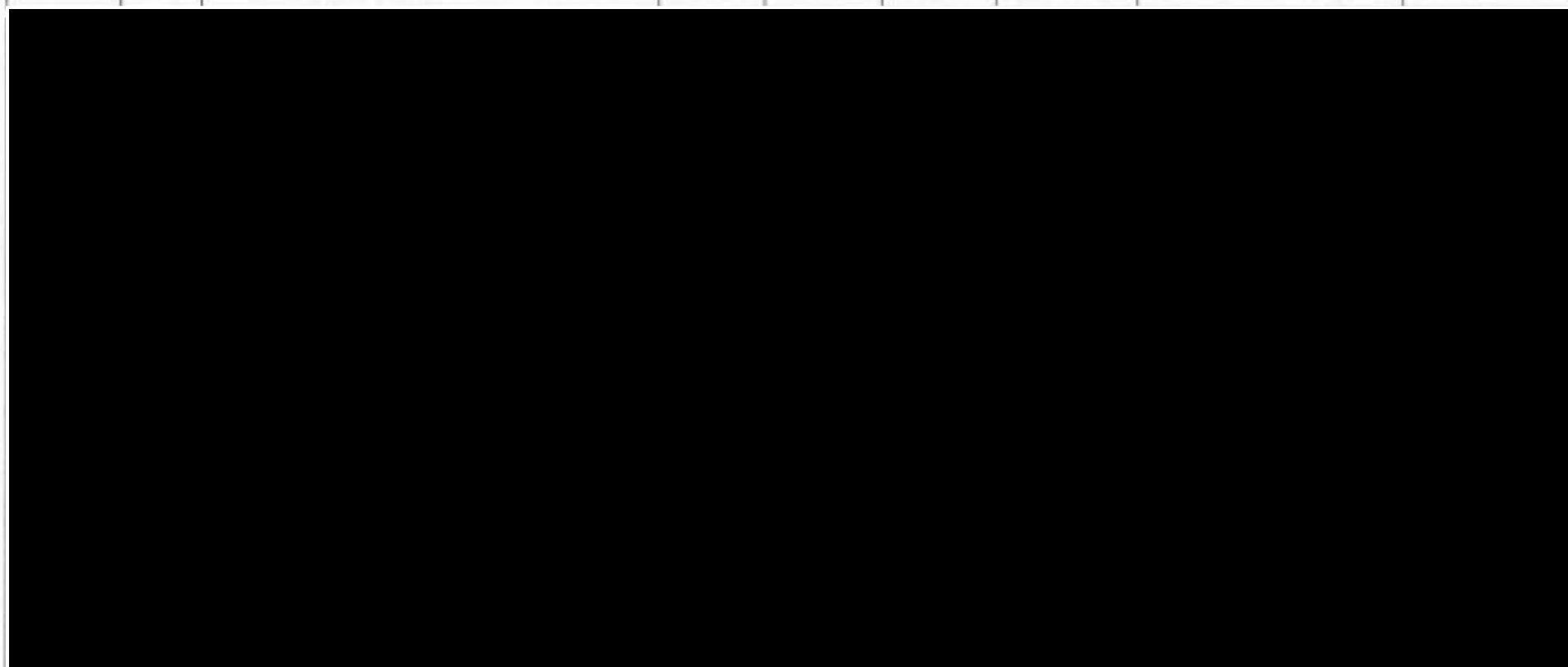
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			VANOS M	CONSTRUCCIÓN M				
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTRO **	1. CASA 2. DEPÓS. 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 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.

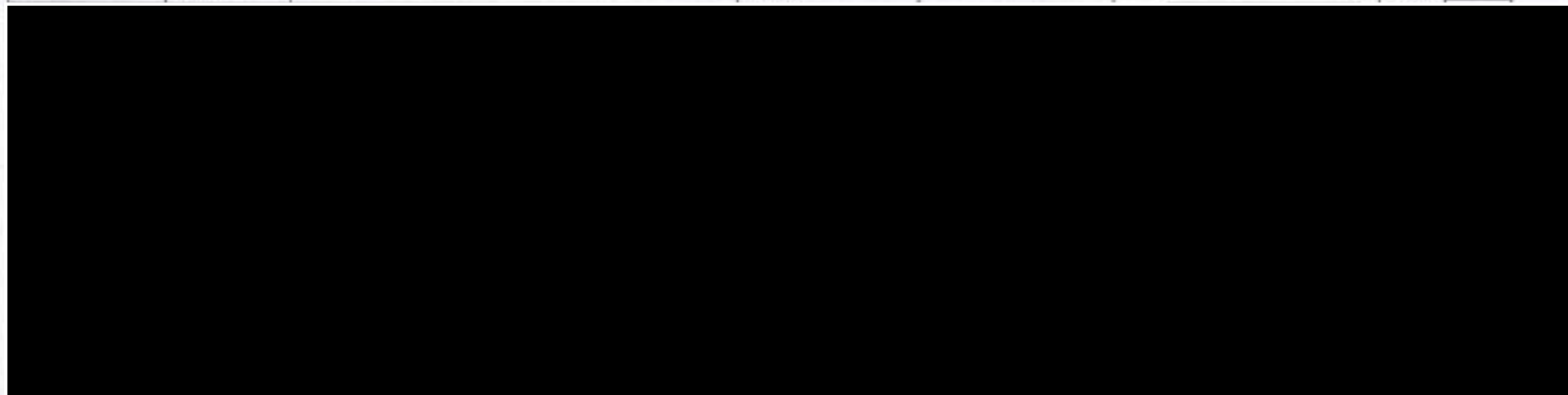


**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

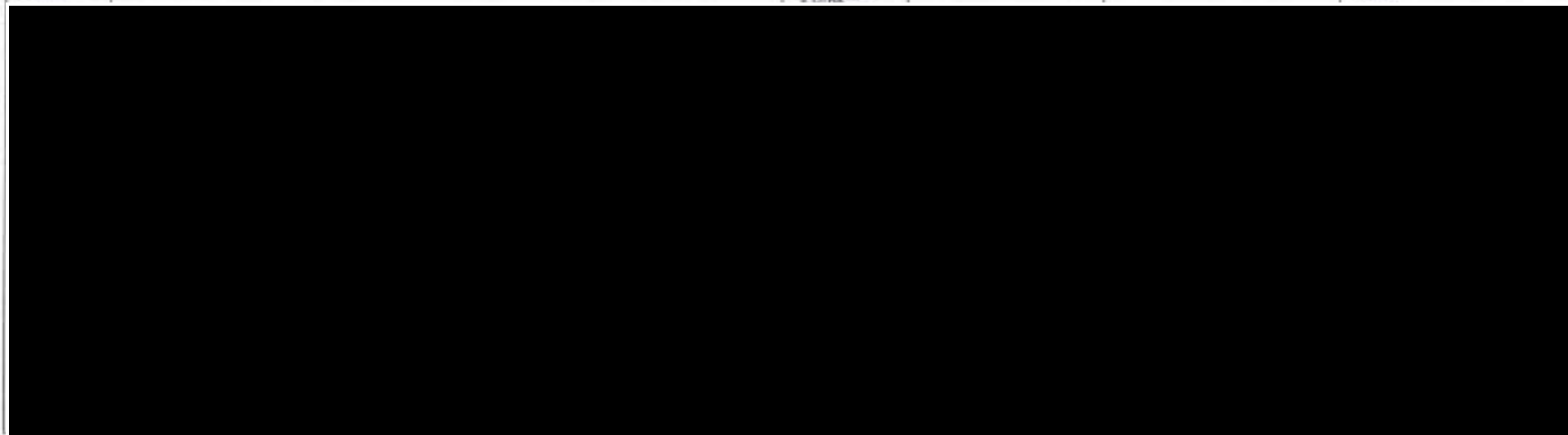
TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MOBILIARIO DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN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

**3.3 VEHICULOS: 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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO ***
---	-----------------------	---	----------------------------------	--------------------	---



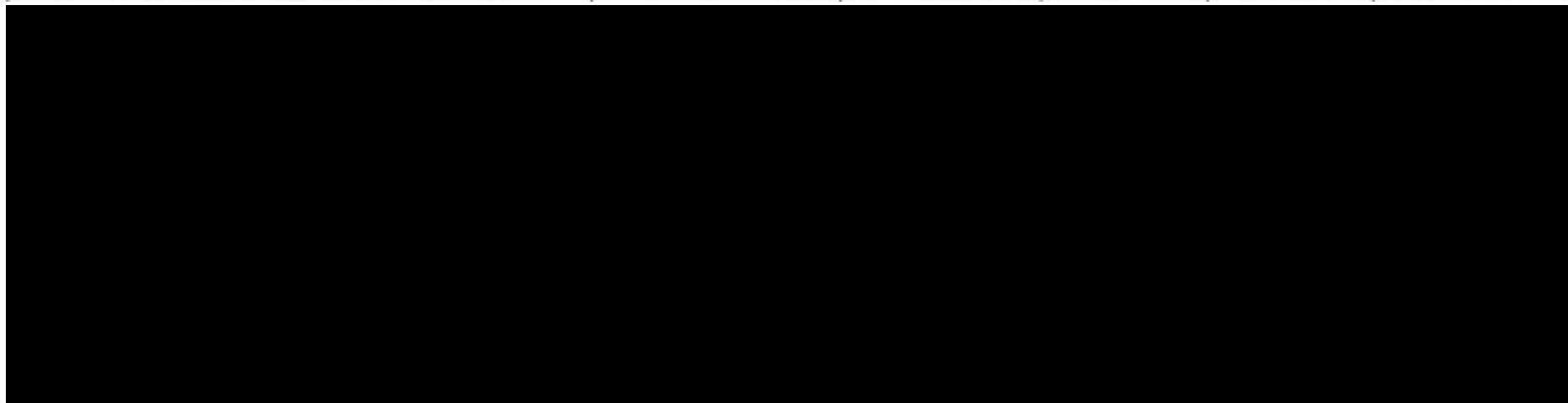
\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES. \*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES. \*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

**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

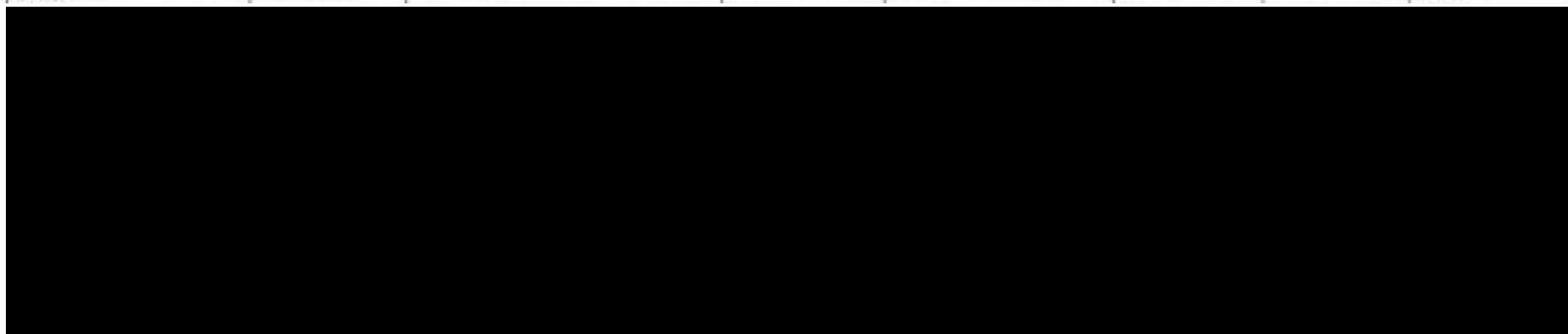
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO); 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL); 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS);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



NINGUNO

**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)**

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMPRÉGOS 5. TAJAS DE CRÉDITO* 6. OTRO**	<b>N° DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O/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 O M)	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]				

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

**NINGUNA**

OCCUPE 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).

[REDACTED]

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 **24-JUL-2020**

DÍA MES AÑO

**VILLAHERMOSA, TABASCO**

LUGAR

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
**24 JUL 2020**  
11:00 AM  
CENTRAL

RF FREGNAS RINALDO ESCALANTE CASTELLANO  
DISTRITO XVIII FRACCIÓN MORENA  
LXIII LEGISLATURA

Villahermosa, Tabasco a 30 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**

*Gerald W. Herrera C.*  
**DIP. GERALD WASHINGTON HERRERA CASTELLANOS**





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:

**DATOS PERSONALES**

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

**GERALD WASHINGTON HERRERA CASTELLANOS**

**DATOS DEL PUESTO**

Nombre o encargo del puesto: **DIPUTADO LOCAL**

Adscripción: **COORDINADOR PARLAMENTARIO DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL**

Teléfono de oficina: **9933 129722**

Domicilio del lugar de trabajo: **CALLE INDEPENDENCIA No. 303**

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		<b>X</b>
<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)	<b>X</b>	

*Gerald W. Herrera Castellanos*  
FIRMA DEL DECLARANTE







# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



## CONTRALOR INTERNO

ajo 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 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Tabasco 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]



## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: HERRERA APELLIDO MATERNO: CASTELLANOS NOMBRE(S): GERALD WASHINGTON

SEXO:  F  M ESTADO CIVIL: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED] EMAIL: [REDACTED]

[REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

Ciudad, Municipio, Entidad Federativa: [REDACTED] TEL. CELULAR: [REDACTED] TEL. FONO PARTICULAR: [REDACTED]

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL: DIPUTADO LOCAL FECHA DE INICIO: 05/09/2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINADOR PARLAMENTARIO DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL ORGANISMO LEGISLATIVO: HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: CALLE INDEPENDENCIA #303 86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: CENTRO, VILLAHERMOSA, TABASCO TELÉFONO OFICINA: 9933129722

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

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ: 22/05/2019 DÍA/MES/AÑO TIPO: MODIFICACION PATRIMONIAL

Elaboración de datos: [REDACTED] H. Congreso del Estado de Tabasco, Calle [REDACTED], Villahermosa, Tabasco, México. Fecha de elaboración: [REDACTED].

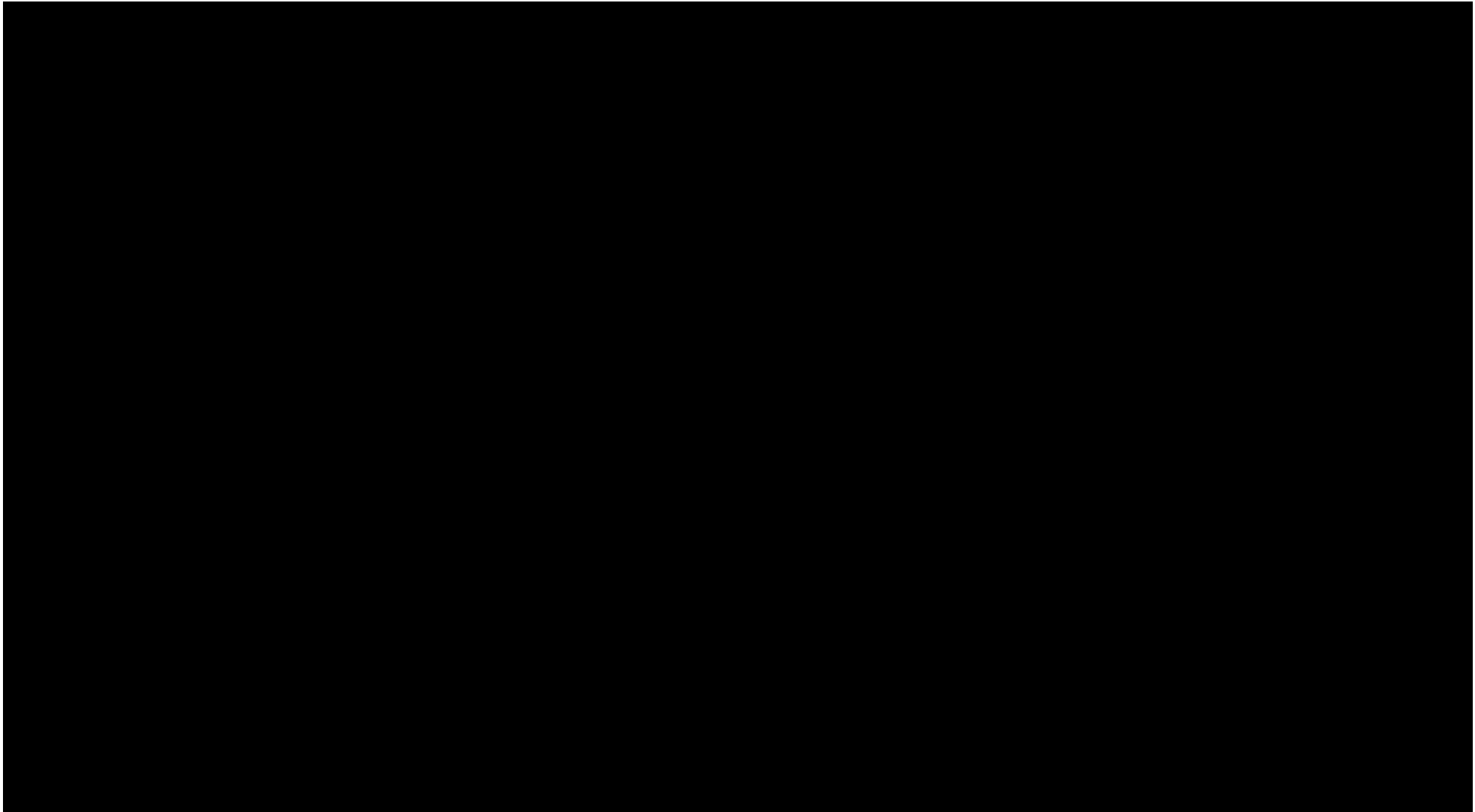
**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

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

\$ 667,913.91

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



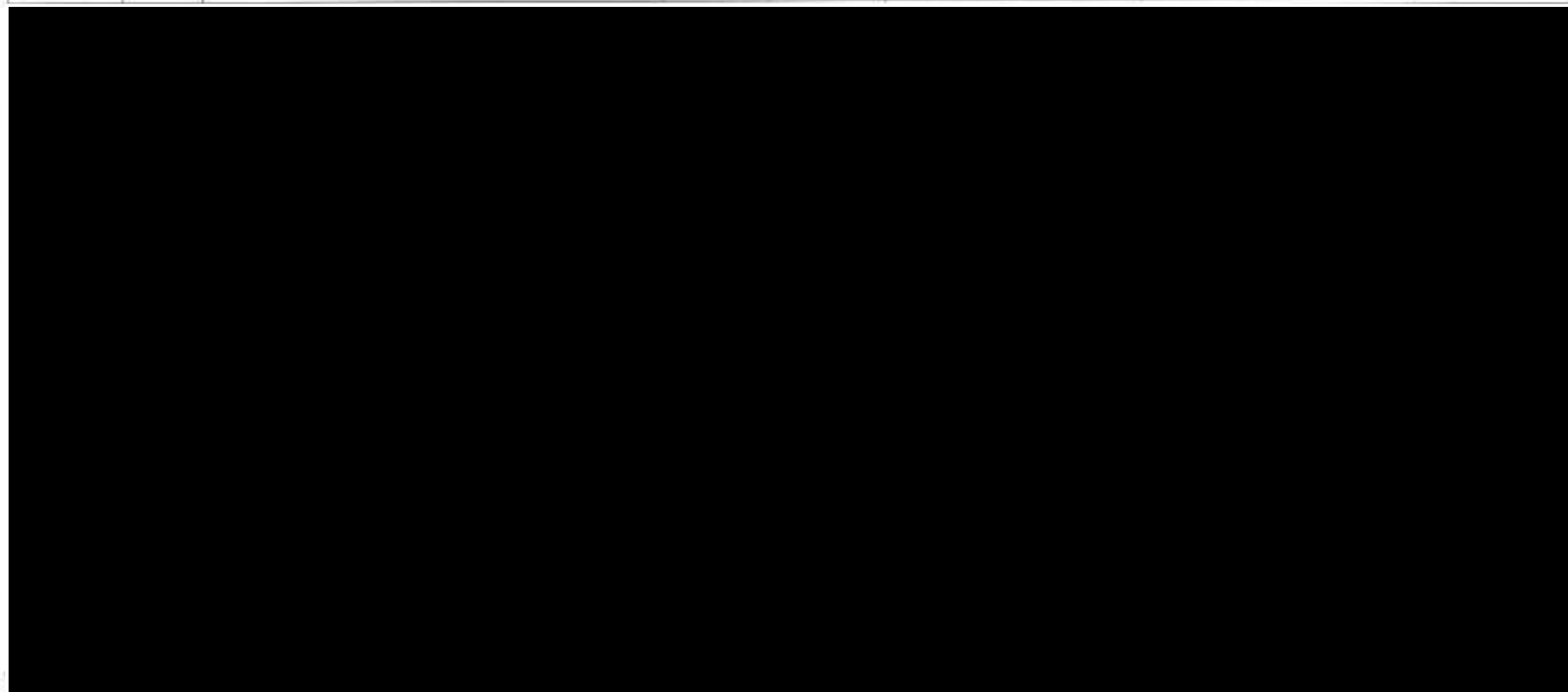
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

NINGUN/

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. DEPÓSITO 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 O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***



\*\* 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.

30 JUL 2020  
 10:00  
 CONTRALORIA INTERNA



### 3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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

### 3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***		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 EN ESTE 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.

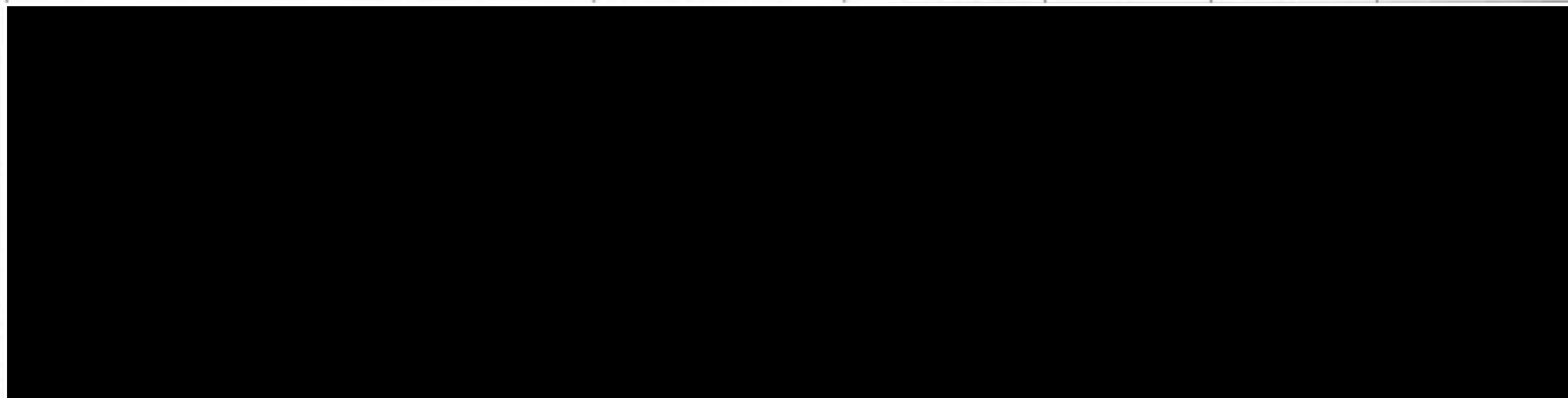
\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

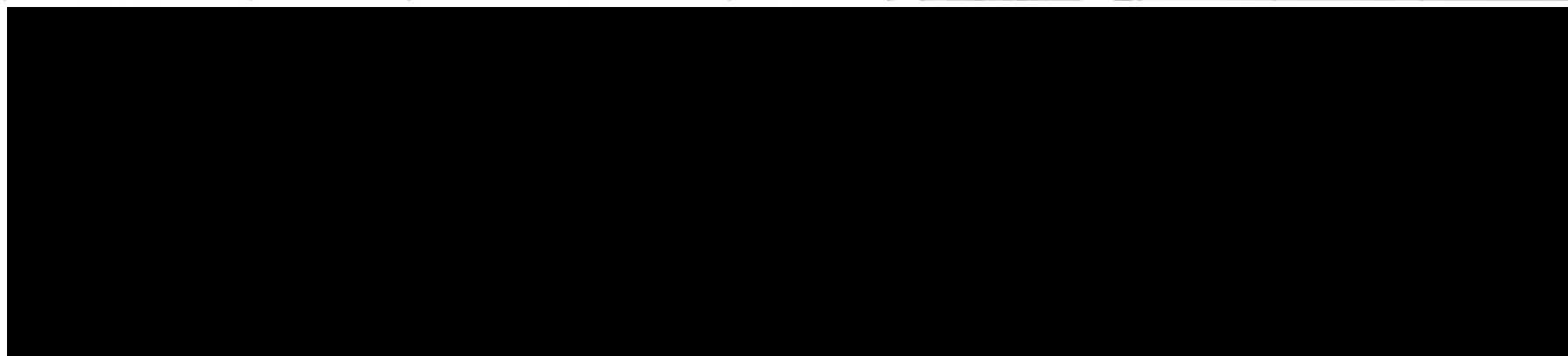
TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS	N° DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TITULAR
1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MENSURAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PÁPULO GOBIERNAL) 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, OMBAS) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)					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	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. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO**							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**

OCCUPE 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

  
GERALD WASHINGTON HERRERA CASRELCANOS  
FIRMA DEL DECLARANTE

m. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
30 JUL 2020  
12:00  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN



Villahermosa, Tabasco a 25 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**

**DIP. INGRID MARGARITA ROSAS PANTOJA**





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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: 25/07/2020					

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
<b>INGRID MARGARITA ROSAS PANTOJA</b>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADA LOCAL PLURINOMINAL
Adscripción: DIPUTADA LOCAL
Teléfono de oficina: 3129722
Domicilio del lugar de trabajo: CALLE INDEPENDENCIA 303, COLONIA CENTRO DELEGACION UNO.

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		<b>X</b>
<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)	<b>X</b>	

FIRMA DEL DECLARANTE








**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º 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.  
(NOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$ 687,913.91

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



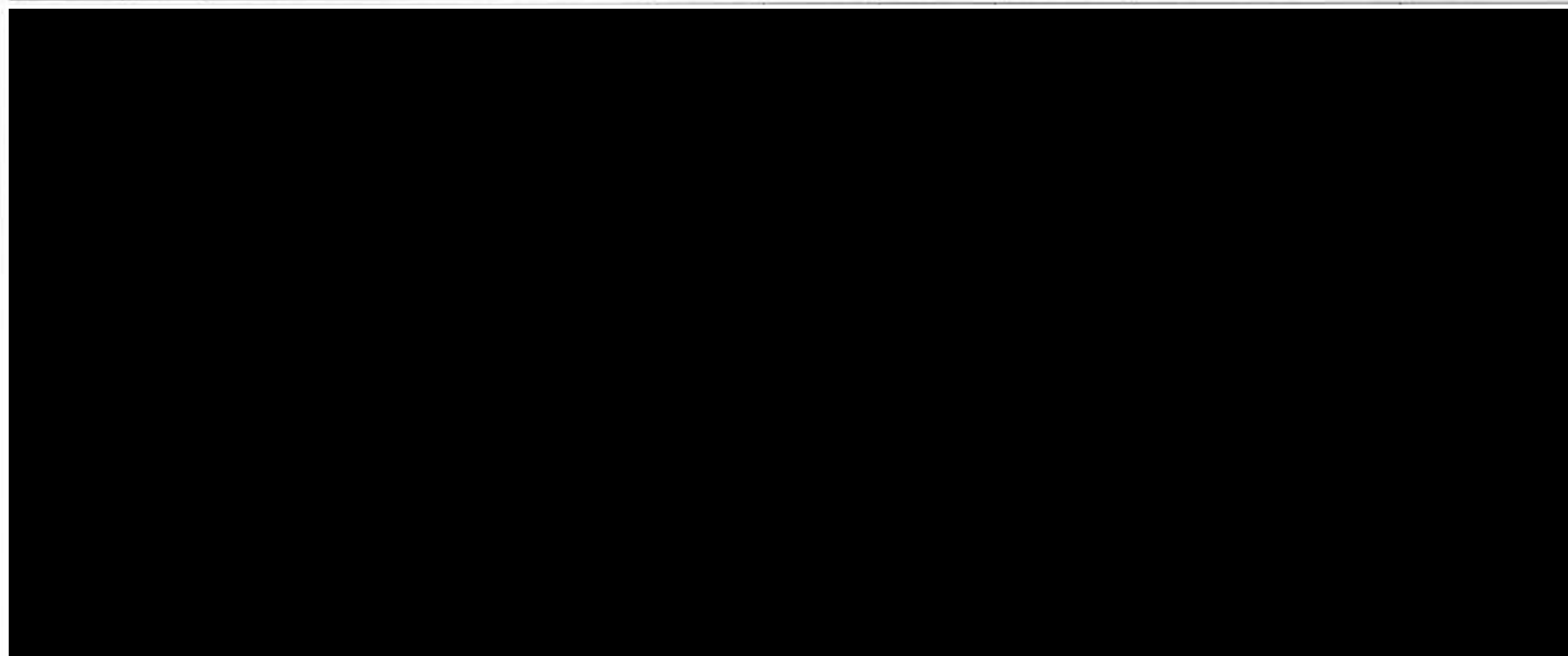
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO / M	CONSTRUCCIÓN / H				
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACION 5. CESIÓN 6. OTRO ***	1. CASA 2. DEPÓS. 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. OTRO ***			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 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.



**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. OTRO ***	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.

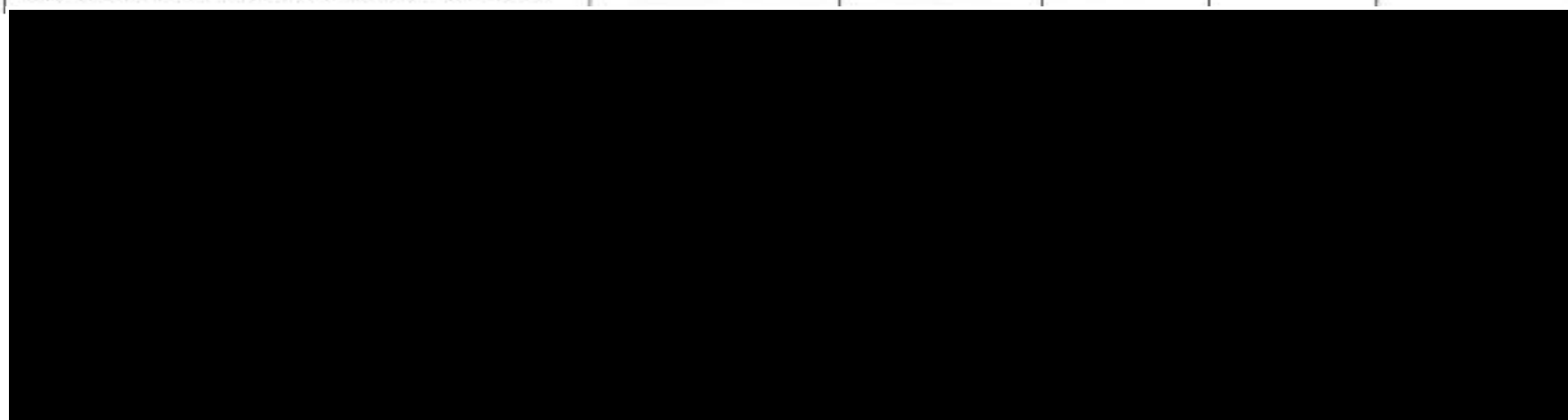


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

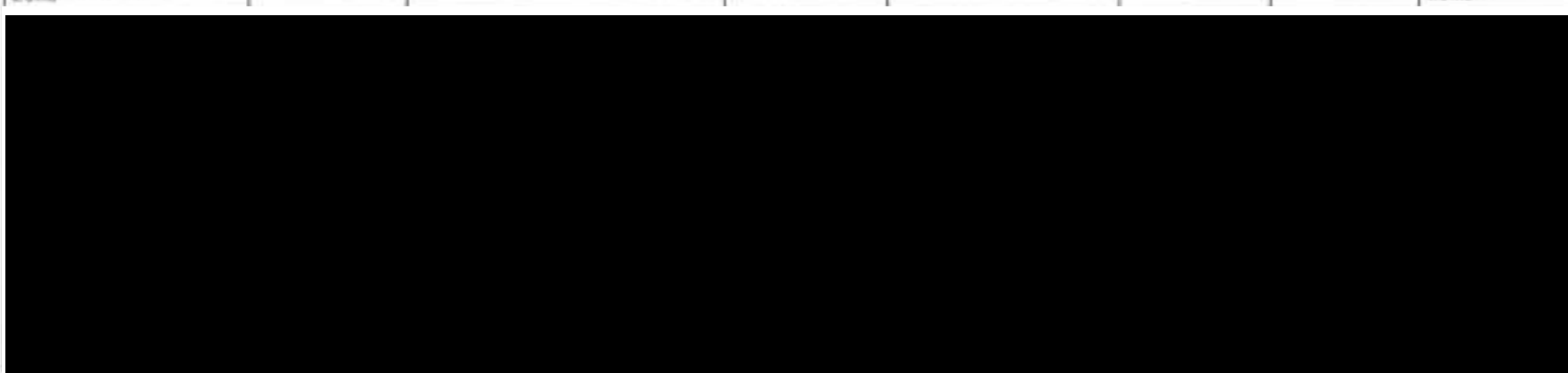
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PÁPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO). 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DÓLARES). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRAJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	N° DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	<b>TITULAR</b> 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

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBAJOS 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	<b>TITULAR</b> 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
[REDACTED]				

**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).

[REDACTED]

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 25 07 2020  
DÍA MES AÑO

VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO

LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
25 JUL 2020  
11:57 AM  
CONTADOR

Villahermosa, Tabasco a 24 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**



---

**Jaqueline Villaverde Acevedo**  
**Diputada Local del Estado de Tabasco**





"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**

<b>DATOS GENERALES</b>		
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: 24 Julio 2020		

<b>DATOS PERSONALES</b>	
Nombre, apellido paterno, apellido materno:	
JAQUELINE VILLAVERDE ACEVEDO	

<b>DATOS DEL PUESTO</b>	
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADA LOCAL	
Adscripción: H. CONGRESO DEL ESTADO	
Teléfono de oficina: 312 9722 EXT. 766	
Domicilio del lugar de trabajo: IND	

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE

*Jaqueline*







# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



## CONTRALOR INTERNO

En 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 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Tabasco y el artículo 33 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL: MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLOVE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

24 JUL 2019  
9:44 AM

CENTRALORA INTERNA

10/1/2019  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

01/12/2019  
DÍAS/MES/AÑO

CURP

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

TILLAVERDE

ACEVEDO

JADELINE

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F

[REDACTED]

[REDACTED]

MEXICANA

DIA MES AÑO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

[REDACTED]

[REDACTED]

CÓDIGO POSTAL

[REDACTED]

Ciudad, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

DIPUTADA LOCAL

4 SEP 2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

H CONGRESO DEL ESTADO

ÓRGANO LEGISLATIVO:

CÓDIGO POSTAL

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

INDEPENDENCIA 303

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

CENTRO

TELÉFONO OFICINA

3129722

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

31/05/2019

TIPO:

MODIFICACIÓN

DÍAS/MES/AÑO

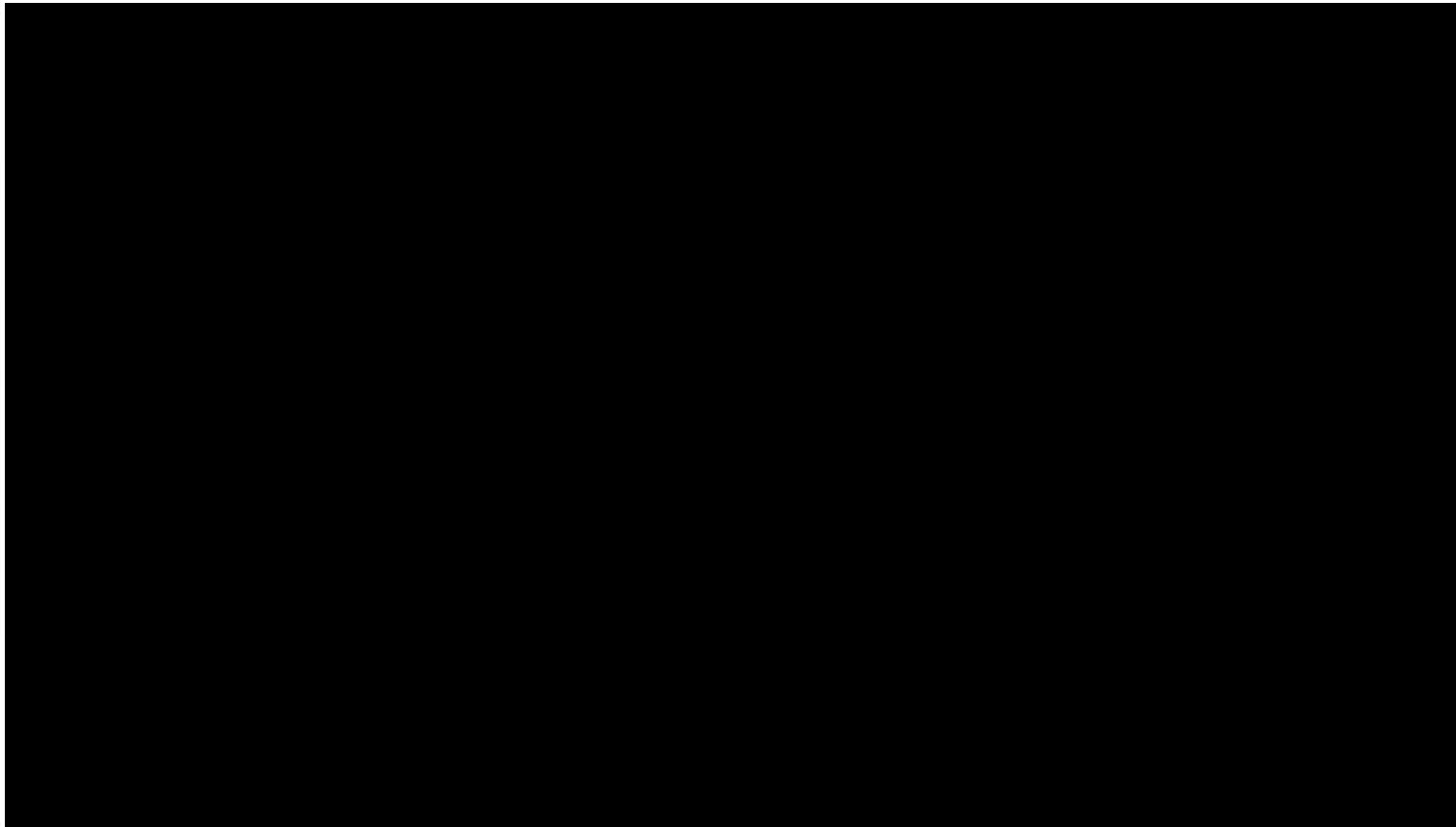
Elaboración de la información patrimonial de los servidores públicos en el Estado de Tabasco, conforme a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, así como a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco y la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, en el marco de la colaboración en materia de clasificación y distribución de la información, así como para la elaboración en versiones públicas.

**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.**

L. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.  
(INCLUYE LA SUMA DE SALARIO, COMPENSACIONES, BONOS, SUBSIDIO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIDAS IMPUESTOS)

\$ 664,425.83

E. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DOLICENSO IMPUESTOS)



24 JUL 2020  
9:49 AM  
CENTRAL DE DATOS

**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 CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN, MUNICIPIO O REGIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS, CÓDIGO POSTAL.	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO ** 3. DONACIÓN 4. HERENCIA *** 5. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. DECLARANTE 4. COMPARE 5. OTRO ***
			TERRENO / M	CONSTRUCCIÓN / M				

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PASÓ 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.



**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. AJUAR 2. JORNALE DE ARTE 3. JORNALE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CALIFORNIA 3. DONACIÓN 4. HERENCIA ** 5. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE V/O 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. DECLARANTE Y CÓNYUGE 5. 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. COMPRA 2. CALIFORNIA 3. DONACIÓN 4. HERENCIA ** 5. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE V/O 3. DEPENDIENTES ECONÓMICOS 4. DECLARANTE Y CÓNYUGE 5. 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.

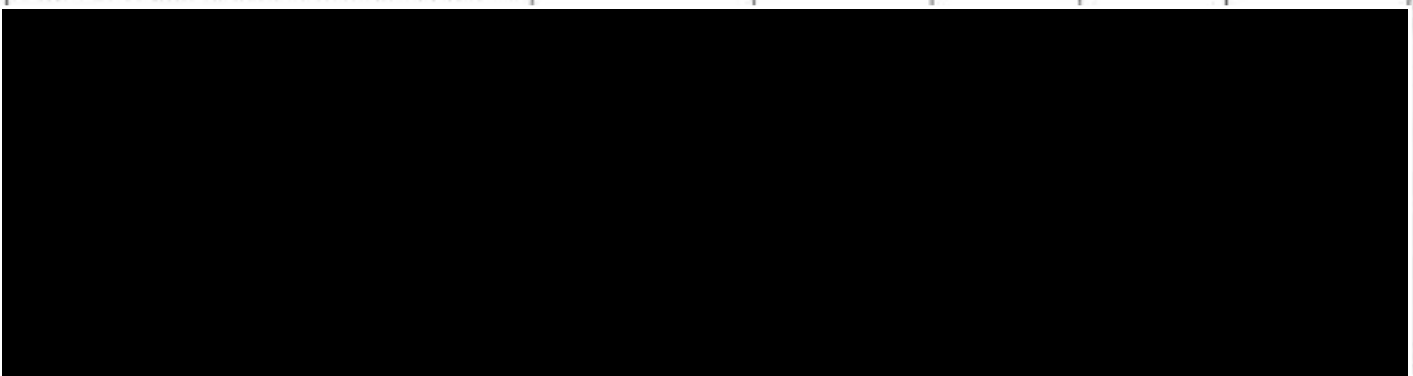




**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**  
(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

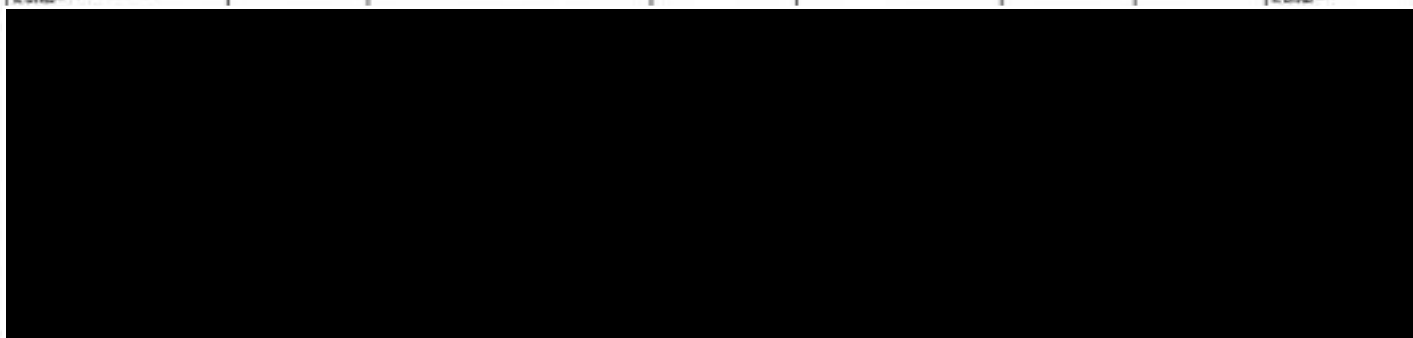
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUE, CUENTAS MIXTAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS EMISIVAMENTE, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSICIÓN DE MONEDAS Y METALES (CEMENTERIOS, ONDAS TROPIC, SOCIEDAD NACIONAL, UNISAB) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS (EN EL EXTERIOR), SECURITIES CAPITALIZABLES, ETC.)	<b>Nº DE CUENTA</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 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)

NINGUN

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PREJUDICIOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMPRÉSTOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO** 6. OTRO**	<b>Nº DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 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
--------	------	--------------	------------	-----------

[Redacted area]

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCCUPE 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).

[Redacted area]

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 24/07/20  
DÍA MES AÑO

VILLAHERMOSA TAB  
LUGAR

Aguelina  
FIRMA DEL DECLARANTE



Villahermosa, Tabasco a 26 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**  
  
**JESSYCA MAYO APARICIO  
DIPUTADA LOCAL DITO XII**





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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:
<b>JESSYCA MAYO APARICIO</b>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADA LOCAL
Adscripción: H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
Teléfono de oficina: 3129722 EXT 715
Domicilio del lugar de trabajo: INDEPENDENCIA 303 COL. CENTRO C.P. 86000

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

  
DIP. JESSYCA MAYO APARICIO

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
26 JUL 2020  
15:37  
CONTRALORÍA INTERNA





# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



## 5. 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 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.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL: MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

H. COAREA EXCLUSIVA PARA EL SELLO DE RECEPCION

17/01/2019  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31/12/2019  
DÍAS/MES/AÑO

CURP



## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

MAYO

APARICIO

JESSYCA

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  
 M

MEXICANA

DIA MES AÑO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TEL FONO PARTICULAR

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

DIPUTADA LOCAL

17/01/2019

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

DIPUTADA LOCAL

ÓRGANO LEGISLATIVO:

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

CÓDIGO POSTAL

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

INDEPENDENCIA 303

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

CENTRO, VILLAHERMOSA, TABASCO

TELÉFONO OFICINA

3129722 EXT 715

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

07/02/2019

TIPO: INICIO

DÍAS/MES/AÑO

Vertical text on the left margin containing legal references and document information.

**RESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL QUE DECLARA.**

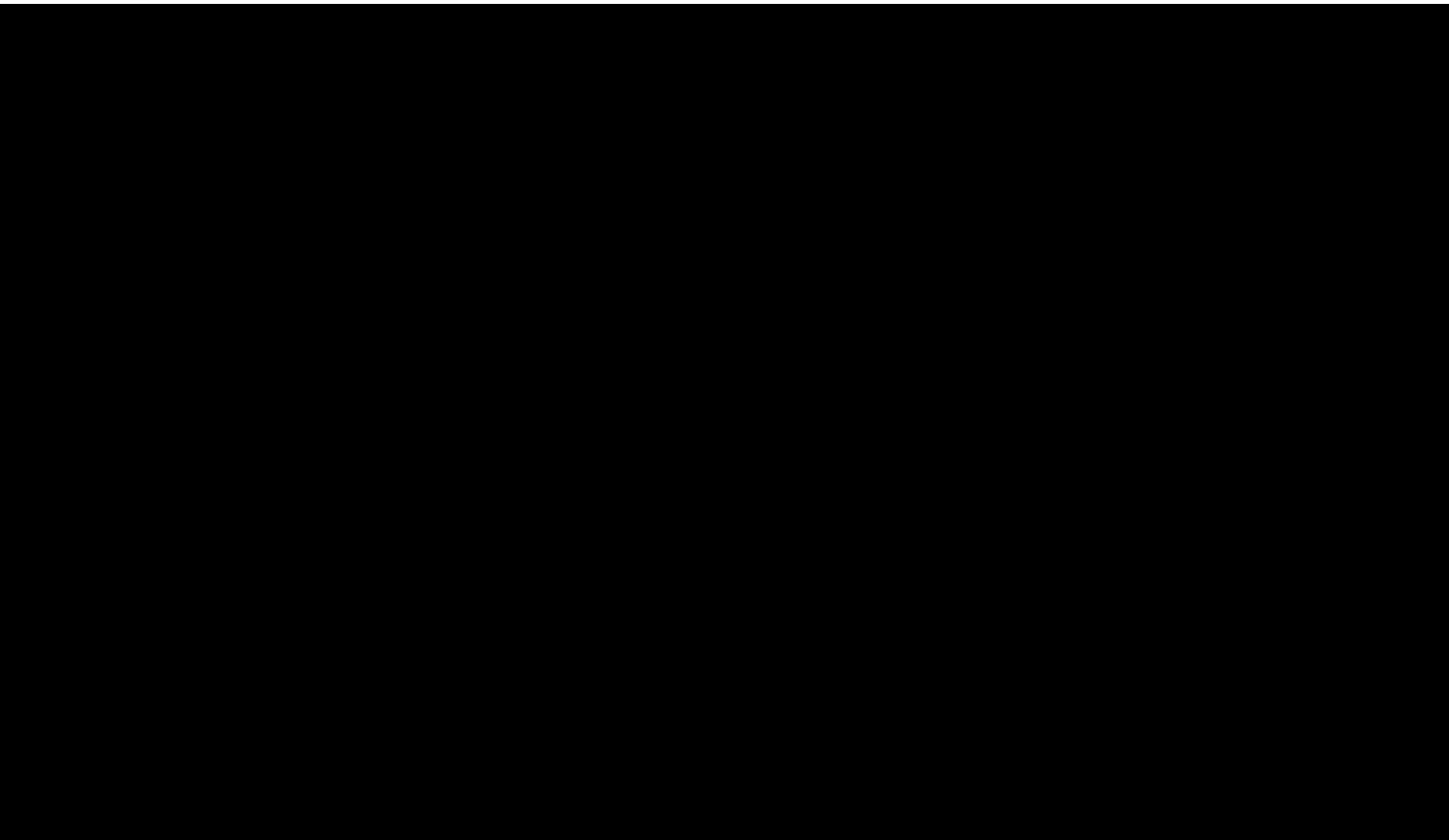
**REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**

(NOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BÓNUS, ASUHALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$

647,063.75

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



**DECLARACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

**NINGUNA**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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

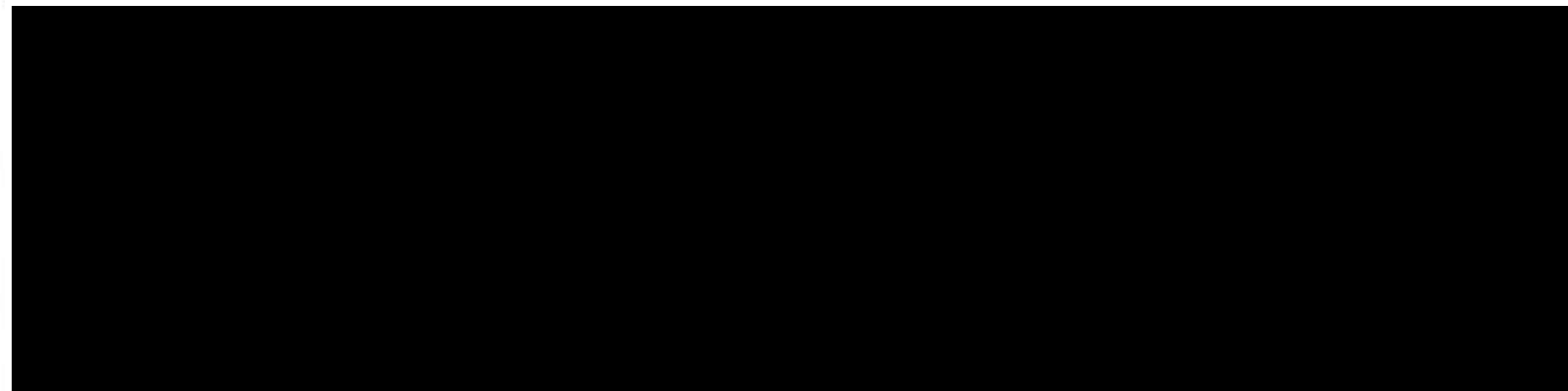
ESTADO

**ES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

cuadros indique el número que corresponda)

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

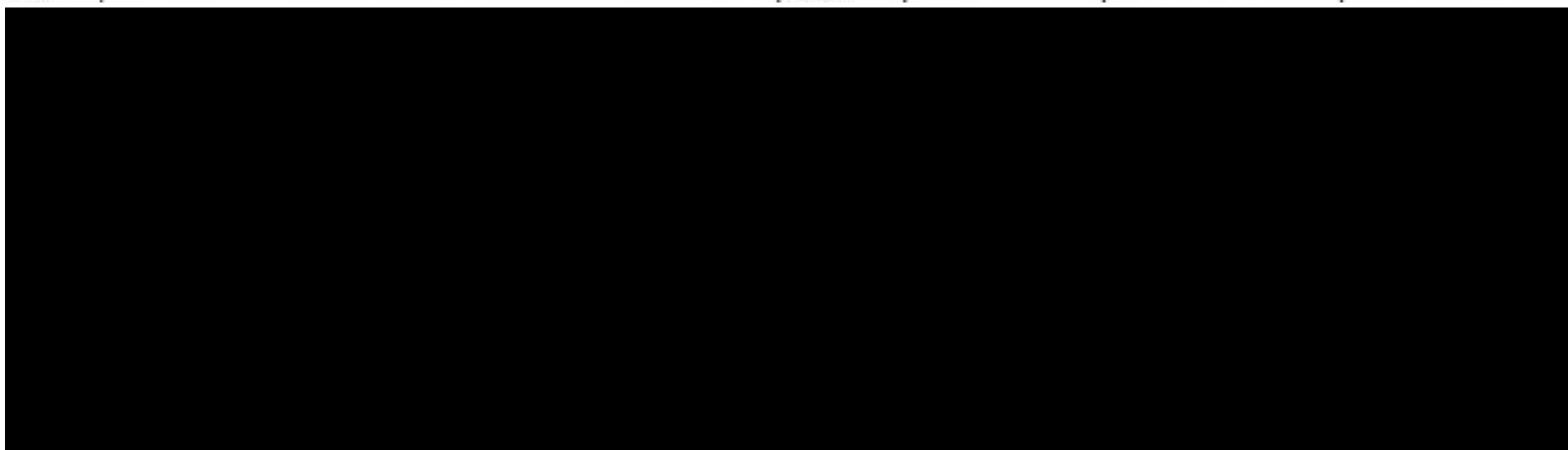


**CULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

cuadros indique el número que corresponda)

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



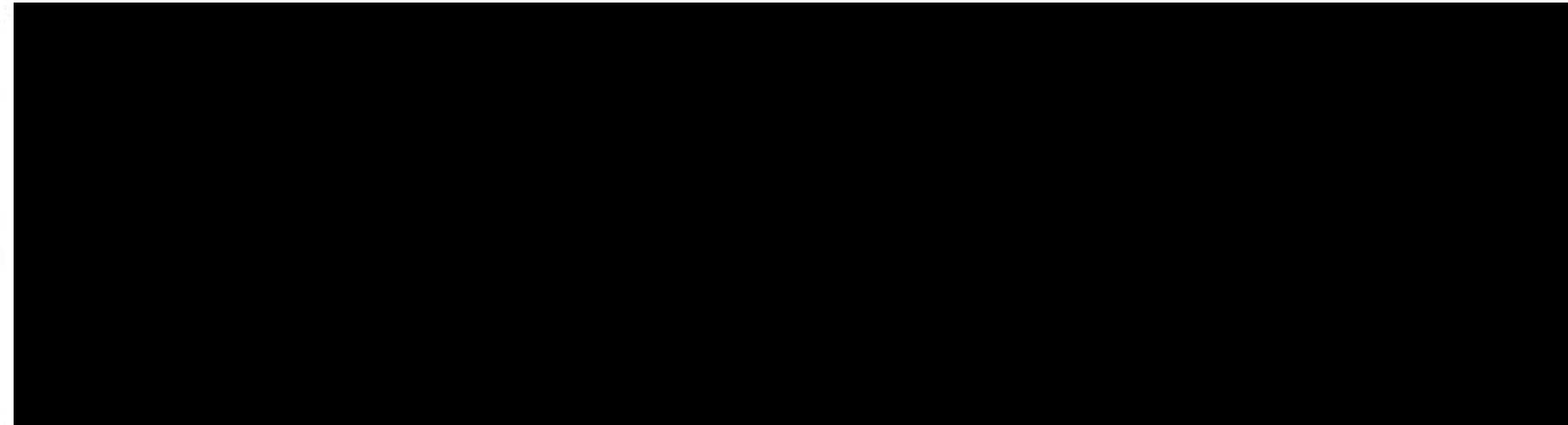
EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGO EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.



**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**

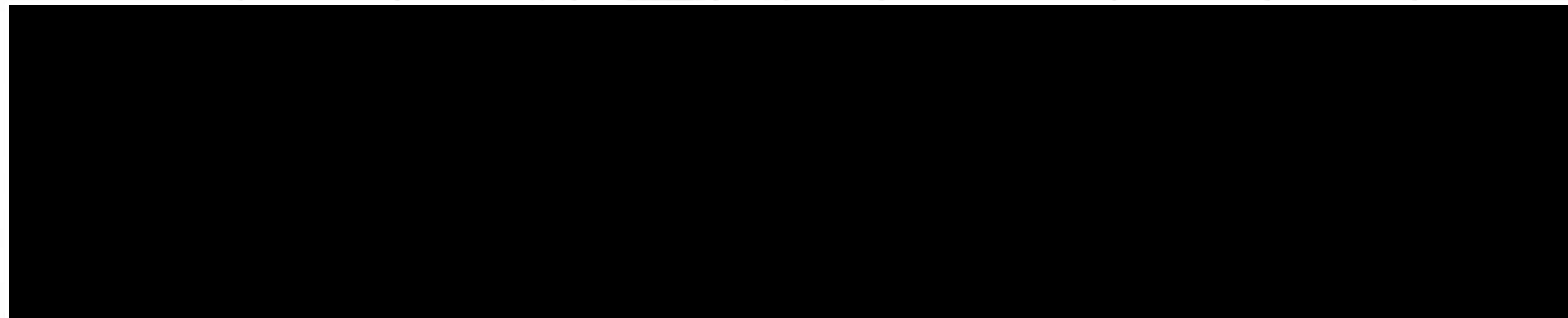
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, OMBAS) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)	<b>N° DE CUENTA</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO **
---	---------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--



**PRÉSTAMOS 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)

**NINGUNO**

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



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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

NOMBRE	EDAD	SEXO (FÓM)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	------------	------------	-----------

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------	------------

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA [REDACTED]

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)

[REDACTED]
------------

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: **27/07/2020**  
DÍA MES AÑO



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL DECLARANTE  
JESSYCA MAYO APARICIO

Villahermosa, Tabasco a 28 de Julio de 2020.

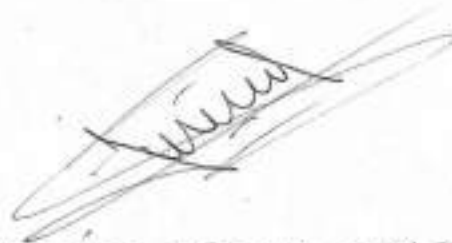
**LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ  
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE  
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
P R E S E N T E.**

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**



DIP. JESÚS DE LA CRUZ OVANDO.





"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: 28/Julio/2020		

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

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: Diputada
Adscripción: Fracción Parlamentaria de Morena
Teléfono de oficina: 3124722
Domicilio del lugar de trabajo: Independencia 303, Centro

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE







# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



## CONTRALOR INTERNO

En 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 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Tabasco y de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

### DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL: MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE



0119

TEL

311219

CURP

DIAS/MES/AÑO

DIAS/MES/AÑO

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

E LA CRUZ

OYANDO

JESÚS

XO ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Mexicana

DIA MES AÑO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TEL. SERVIDOR PÚBLICO

ORGANISMO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

Diputado

17/01/2019

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

Fracción Parlamentaria de Morena.

PERÍODO LEGISLATIVO:

Congreso del Estado de Tabasco

CÓDIGO POSTAL

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

Independencia 303

86000

MUNICIPIO, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

Centro, Centro, Tabasco

TELÉFONO OFICINA

3129722

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

14 03 2019

TIPO:

INICIAL

DÍAS/MES/AÑO

Eliminados los datos relativos a RFC, CURP, No. matricula, estado civil, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, fecha de ingreso, domicilio particular, colonia, ciudad, municipio, código postal, teléfono particular, teléfonos celulares, correo electrónico, dependientes económicos, el código de identificación personal (C.I.P.), el código de identificación profesional (C.I.P.), los ingresos netos percibidos durante el año inmediato anterior al que esta declarado en referencia a la fracción I, 2, 3, 4 apartados A, B y C, el capítulo referente al 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, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000.

**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º 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.  
(SUME LA SUMA DE SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$

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



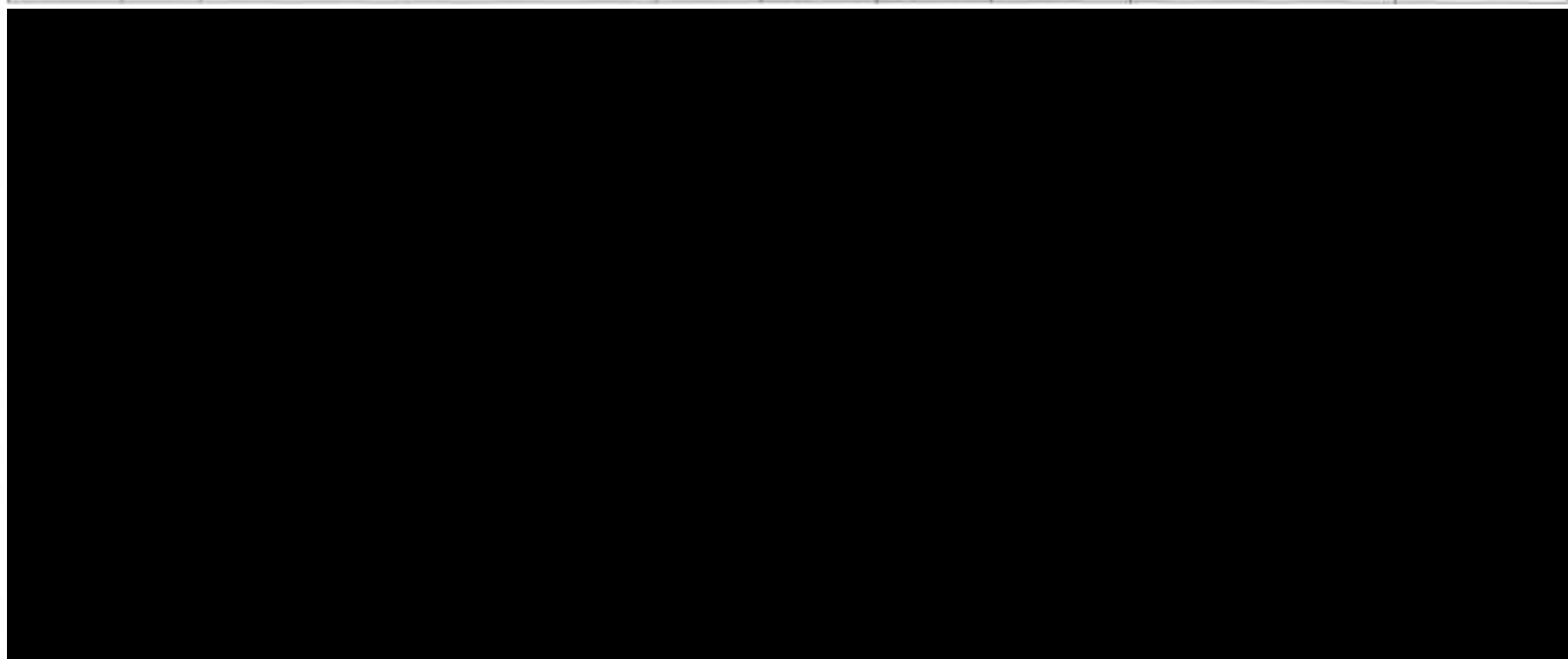
**MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			1. SUPERFICIE TOTAL	2. SUPERFICIE CONSTRUIDA				
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, PAIS, CÓDIGO POSTAL.	1. SUPERFICIE TOTAL 2. SUPERFICIE CONSTRUIDA	1. SUPERFICIE TOTAL 2. SUPERFICIE CONSTRUIDA	1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN 4. HERENCIA ** 5. OTRO ***			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. DECLARANTE Y CÓNYUGE 5. 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.

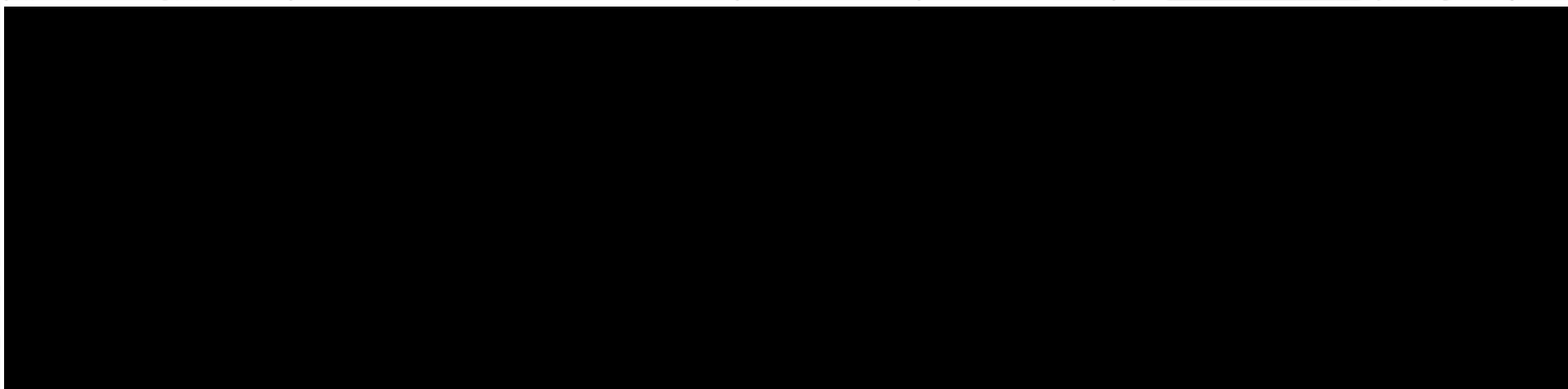


**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

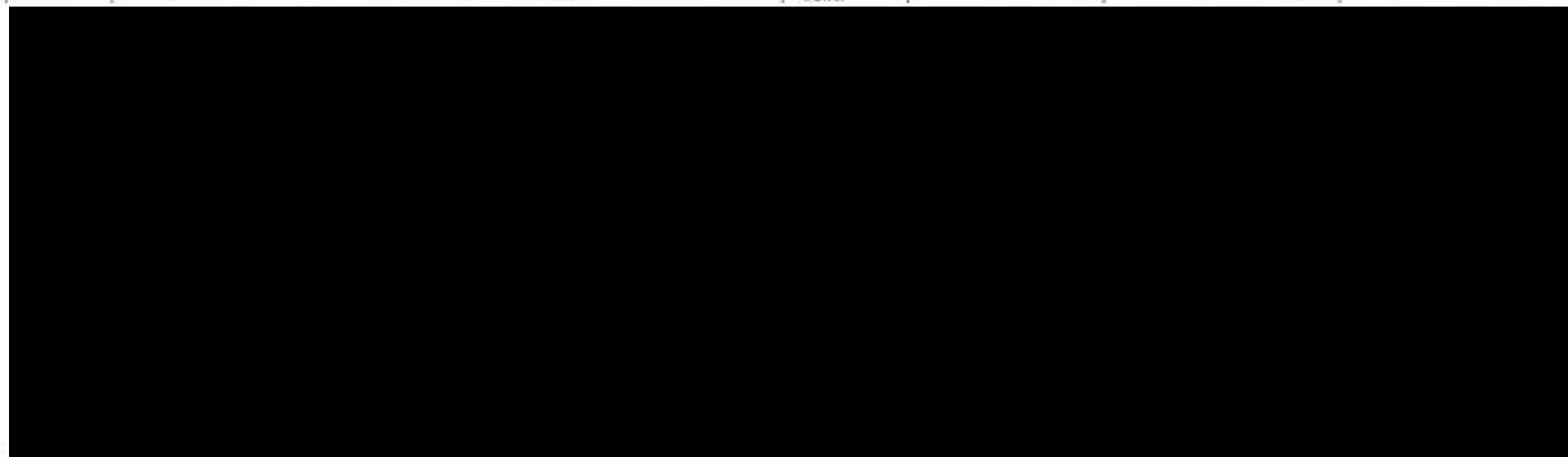
TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***		1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4.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

**3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***		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 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.

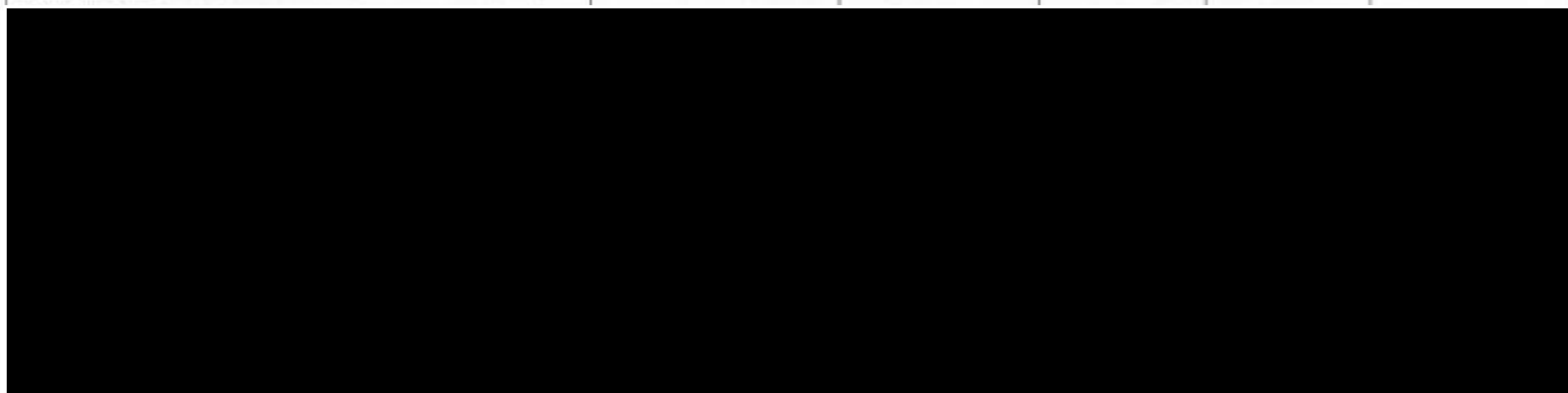


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

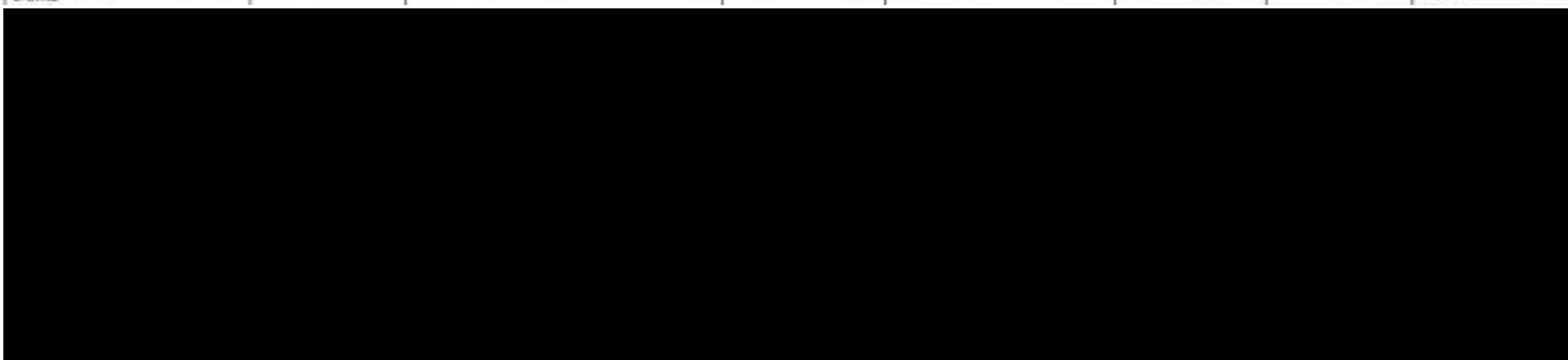
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BÓNDS GOBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO). 5. POSESIÓN DE MÓNECAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TRDY, 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO**
--	--------------	----------------------------	------------------------	--------------------------	---



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

NINGUNA

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO**
---	-------------------------	--------------------------------------	------------------------	--	--------------------------	---	---



\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	-----------------	------------	-----------

[REDACTED]				
------------	--	--	--	--

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCCUPE 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).

[REDACTED]				
------------	--	--	--	--

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 28 07 20  
DÍA MES AÑO

Villahermosa, Tabasco  
LUGAR

*[Handwritten Signature]*  
H. CONGRESO DEL E. LXIII LEGISLATURA  
FIRMA DEL DECLARANTE  
28 JUL 2020  
10:41 AM  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

Villahermosa, Tabasco a 30 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**



**Lic. José Manuel Sepúlveda del Valle**





"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**

<b>DATOS GENERALES</b>
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: 30 de julio del 2020

<b>DATOS PERSONALES</b>
Nombre, apellido paterno, apellido materno: José Manuel Sepúlveda del Valle

<b>DATOS DEL PUESTO</b>
Nombre o encargo del puesto: Diputado Local Plurinominal
Adscripción: H.>Congreso del Estado
Teléfono de oficina:
Domicilio del lugar de trabajo: Independencia 303

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE  
LIC. JOSE MANUEL SEPULVEDA DEL VALLE





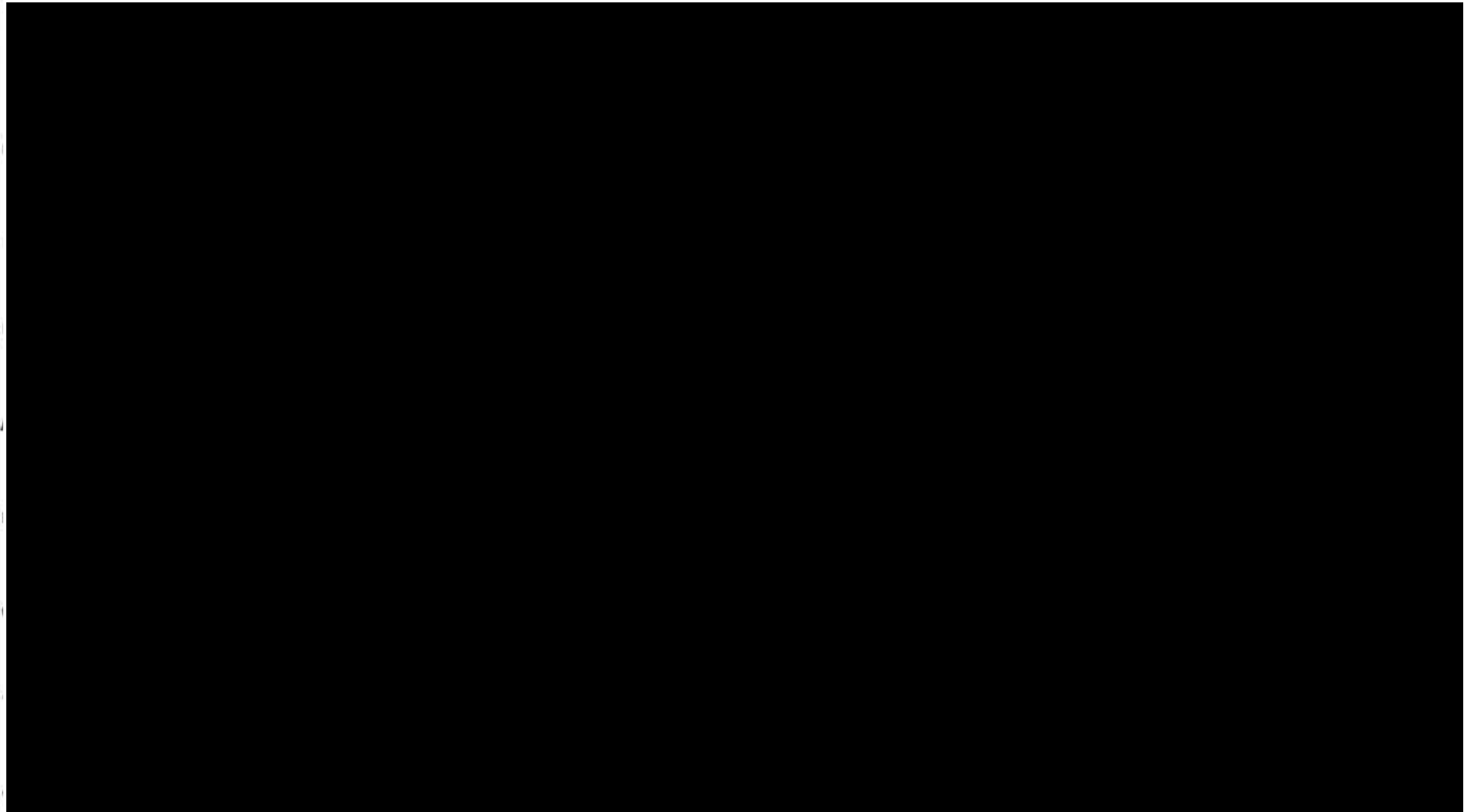


**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.  
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

S

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



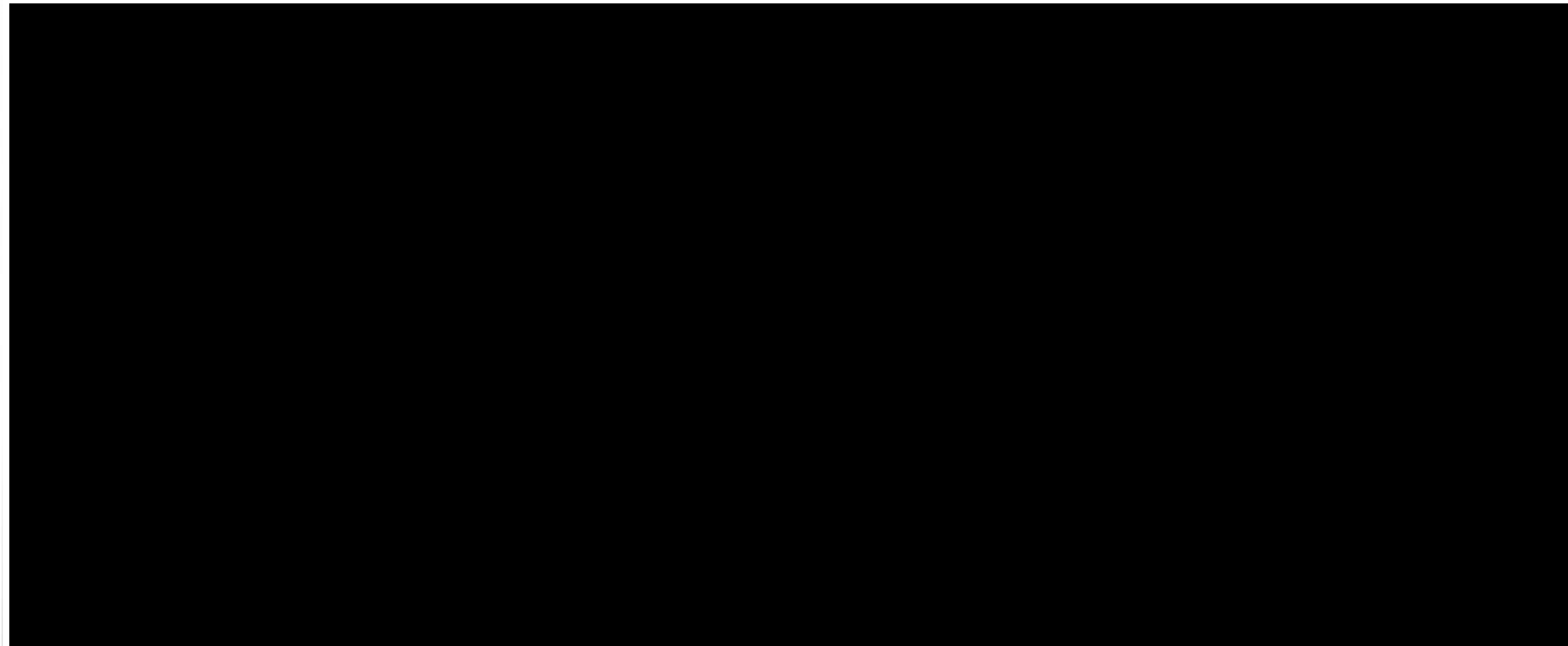
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUN/

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 1 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 4. HERENCIA ** 5. 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 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.



**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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 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 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.

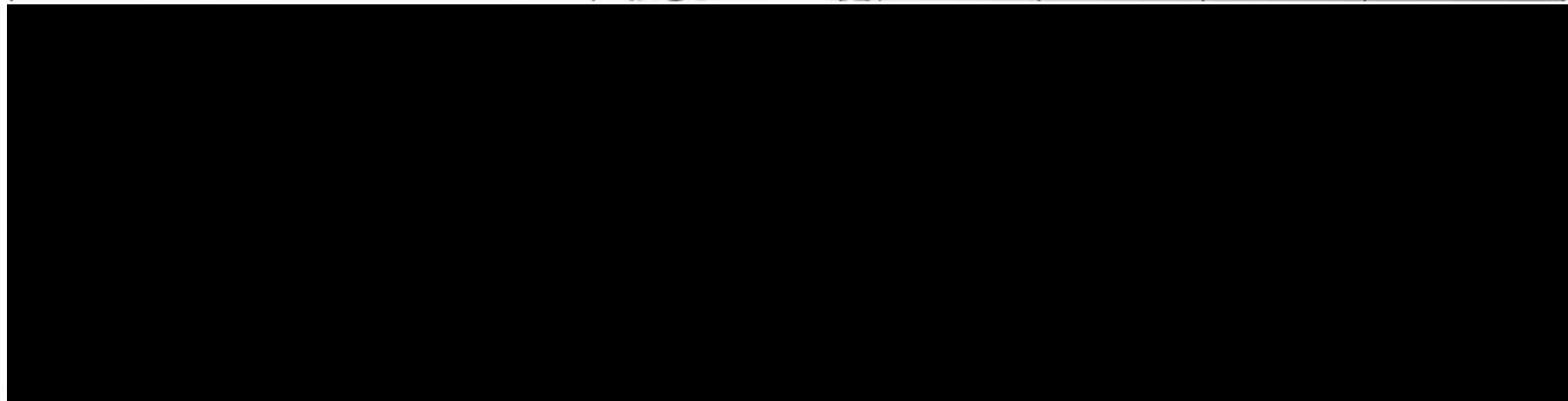


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

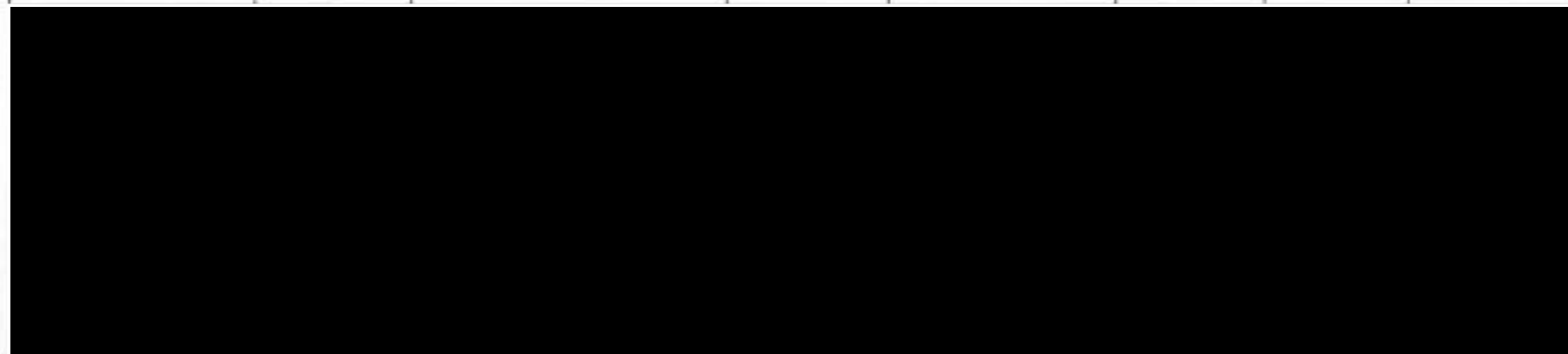
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CONTENEDORES, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)	<b>N° DE CUENTA</b> 	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TITULAR</b> 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)**

NINGUN

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO**	<b>N° DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE NO DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
--	--------------------------------	---	-------------------------------	---	---------------------------------	--	--



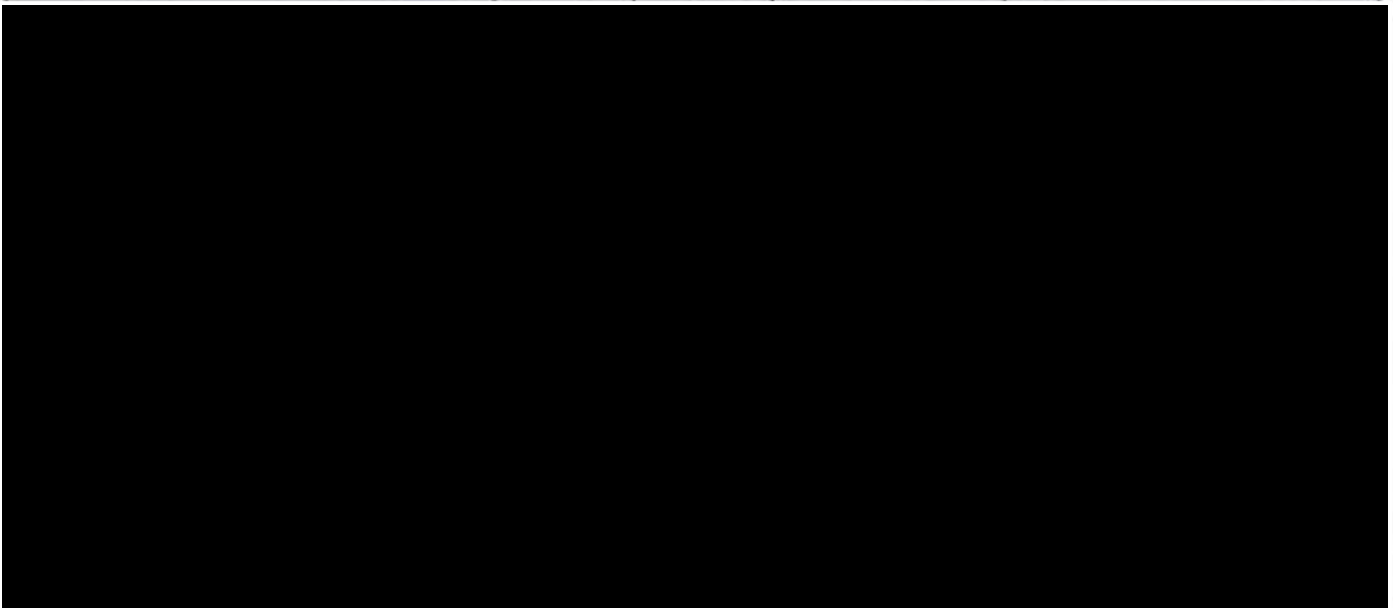
\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

NINGUNO

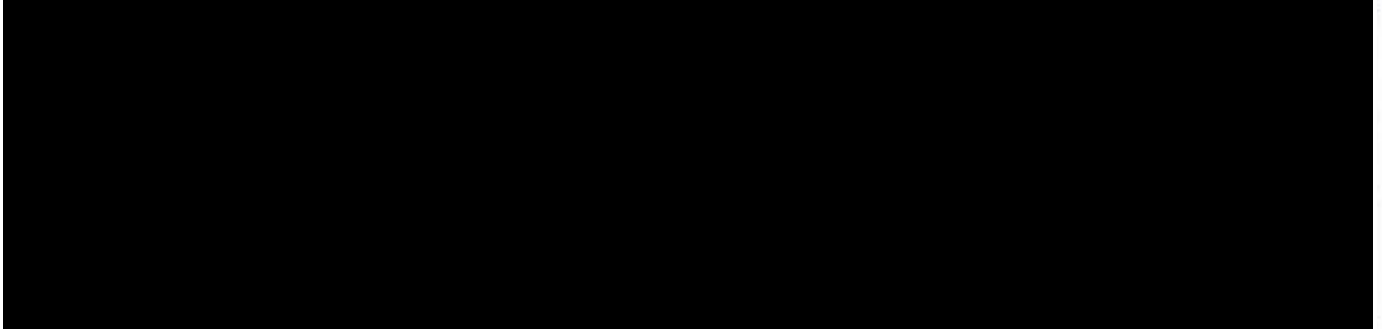
NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	-----------------	------------	-----------



**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 30 07 20  
DÍA MES AÑO

MUNICIPIO DE CENTRO  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



Villahermosa, Tabasco a 28 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

  
Lic. Julia del C. Pardo Contreras





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco

H. CONGRESO  
DEL ESTADO DE  
TABASCO  
2019-2021



LXIII  
LEGISLATURA

"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

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:

**DATOS PERSONALES**

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

Julia del Carmen Ferrdo Contreras.

**DATOS DEL PUESTO**

Nombre o encargo del puesto:

Deputada Local Distrito 1

Adscripción:

(Balancán, Tenostique) H. Congreso

Teléfono de oficina:

993 312 9519

Domicilio del lugar de trabajo:

Independencia No. 303  
Col. Centro, Villahermosa, Tab.

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE







# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



## 2. 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 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado y el artículo 83 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL:**  
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
**ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN**  
28 JUL 2020  
13:30 NM

01/01/19 VEL 31/12/19  
DÍA/MES/AÑO DÍA/MES/AÑO

CURP

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
PARDO		CONTRERAS		JULIA DEL CARMEN	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				Mexicana	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:				EMAIL:	
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:				TEL. CELULAR	TELÉFONO PARTICULAR

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:	FECHA DE INICIO
Diputada local Distrito 1	05/Sep/2018
COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:	
Balancan - Tenosique	
ÓRGANO LEGISLATIVO:	CÓDIGO POSTAL
Honorable Congreso del Estado de Tabasco.	86000
DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:	TELÉFONO OFICINA
Calle Independencia No. 303	9933129519
COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:	
Col. Centro. Mpio del Centro, Cd. de Villahermosa.	
¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?	
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ	
TIPO: Modificación	28/Mayo/19 DÍA/MES/AÑO

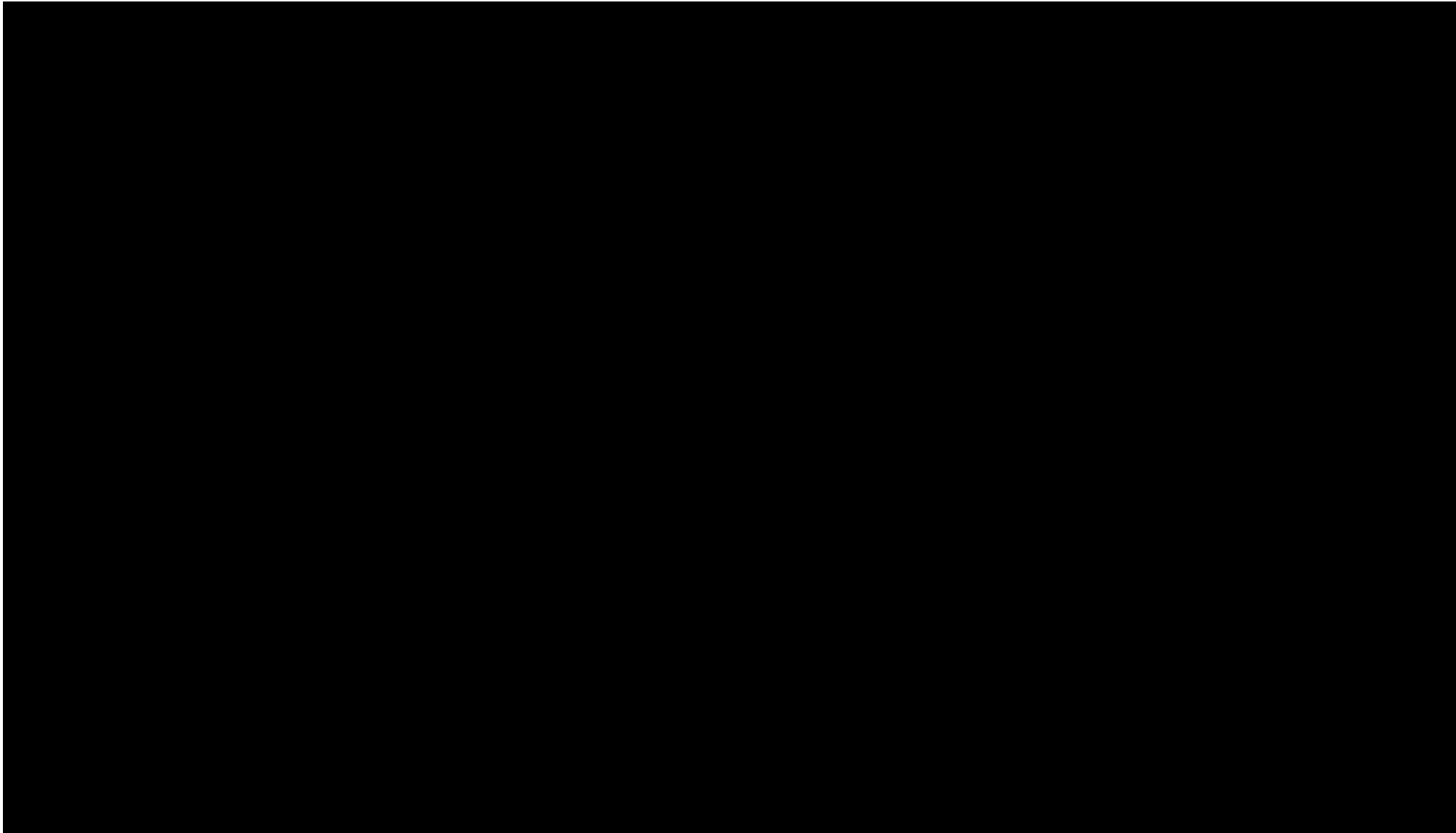
**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

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

\$ 667,913.91

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



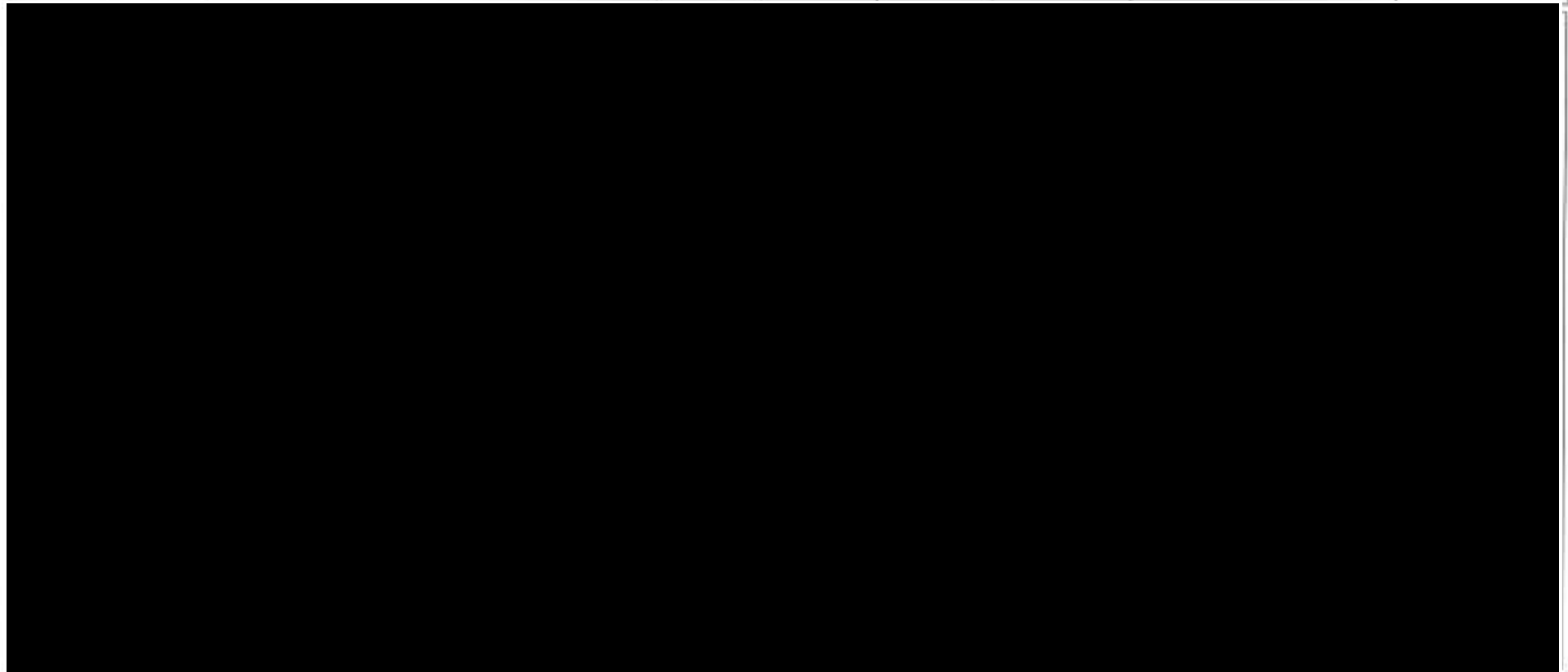
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUN

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 7 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. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO ***



EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIO O PAGO 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.

ESTADO DE GUATEMALA  
 0720  
 11/11/2011

**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUN

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

**3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

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

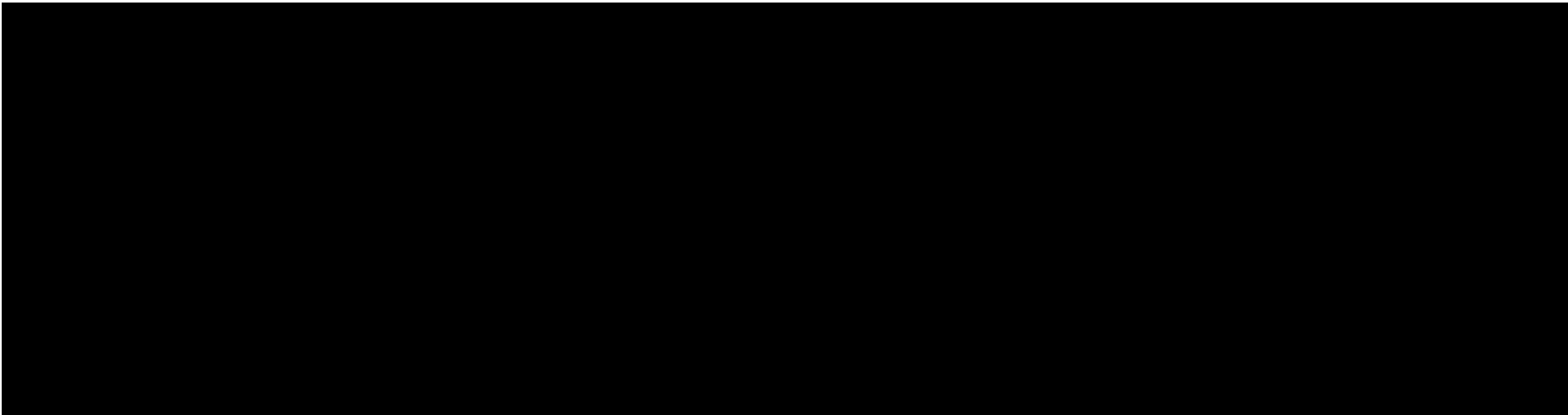
\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.



**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**  
 (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

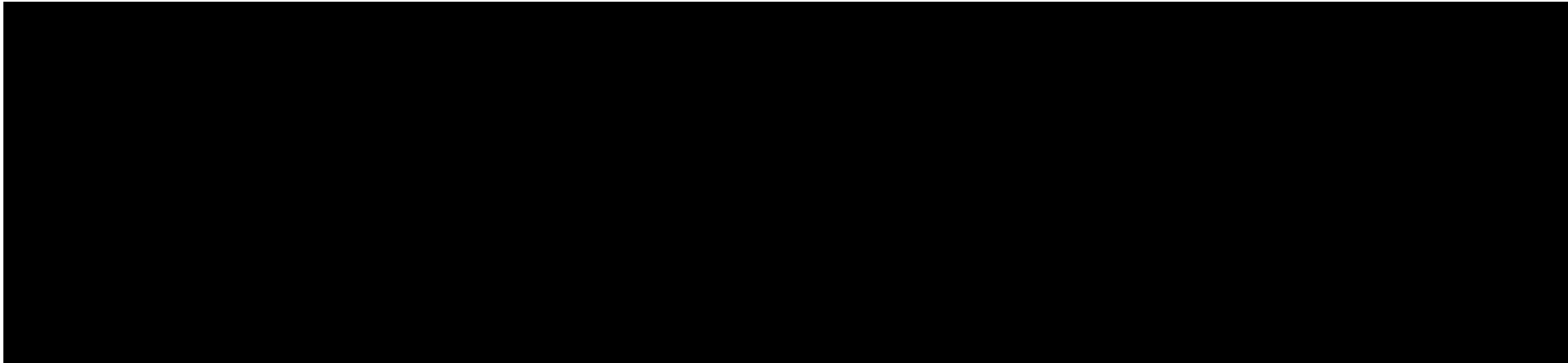
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPIER COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS) 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO**
--	--------------	----------------------------	------------------------	--------------------------	---



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

NINGUNO

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO**
--	-------------------------	--------------------------------------	------------------------	--	--------------------------	---	---



\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO, SI CORRESPONDE EN EL CASO DE ADEUDOS PERSONALES.

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

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

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES? [REDACTED]

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA [REDACTED]

OCCUPE 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).

[REDACTED]

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 28/07/20  
DÍA MES AÑO

[REDACTED] Balancan, Tabasco  
LUGAR

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
L. H. C. 131/2020  
RECIBIDO  
28 JUL 2020  
13:30 hrs.  
CON

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**



**DR. LUIS ERNESTO ORTIZ CATALA  
DIPUTADO LOCAL  
GRUPO PARLAMENTARIO MORENA**





Poder Legislativo del Estado  
 Libre y Soberano de  
 Tabasco



*"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: 31 DE JULIO DEL 2020			

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
<b>LUIS ERNESTO ORTIZ CATALA</b>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADO LOCAL
Adscripción: H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
Teléfono de oficina: 3 12 97 22
Domicilio del lugar de trabajo: INDEPENDENCIA Num. 303 COL. CENTRO

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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)		

FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
 LXIII LEGISLATURA

**RECIBIDO**

31 JUL 2020  
 11:35 AM

CONTRALORIA INTERNA





# DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL

**C. CONTRALOR INTERNO**  
Bajo protesta de decir verdad, con la salvedad de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo 2 Código Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración dandocumplimientoalo estal 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOC LA VE



01/01/2019 YEL 01/12/2019  
DÍA/MES/AÑO DÍAS/MES/AÑO

CURP

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

<b>APELLIDO PATERNO</b>		<b>APELLIDO MATERNO</b>		<b>NOMBRE(S)</b>	
ORTIZ		CATALA		LUIS ERNESTO	
<b>SEXO</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	
<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> M		DÍA MES AÑO		MEXICANA	
<b>DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:</b>				<b>EMAIL:</b>	
<b>COLONIA:</b>				<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
<b>CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:</b>			<b>TEL. CELULAR</b>		<b>TELÉFONO PARTIC</b>

<b>CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:</b>		<b>FECHA DE INICIO</b>
DIPUTADO LOCAL		05/09/2018
<b>COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:</b>		
GRUPO PARLAMENTARIO MORENA		
<b>ÓRGANO LEGISLATIVO:</b>		
H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO		
<b>DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>
INDEPENDENCIA Num. 303, COL. CENTRO		86000
<b>COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:</b>		<b>TELÉFONO OFICI</b>
CENTRO		3 12 97 22
<b>¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?</b> <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO		

<b>FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ</b>		31/10/2018
<b>TIPO:</b> DECLARACION INICIAL		DÍAS/MES/AÑO

Emitido por el sistema de información de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Poder Legislativo del Estado de Tabasco, en el día 31 de octubre de 2020, a las 11:35 AM. El sistema de información de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Poder Legislativo del Estado de Tabasco, en el día 31 de octubre de 2020, a las 11:35 AM. El sistema de información de la Secretaría de Finanzas y Planeación del Poder Legislativo del Estado de Tabasco, en el día 31 de octubre de 2020, a las 11:35 AM.

**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.**

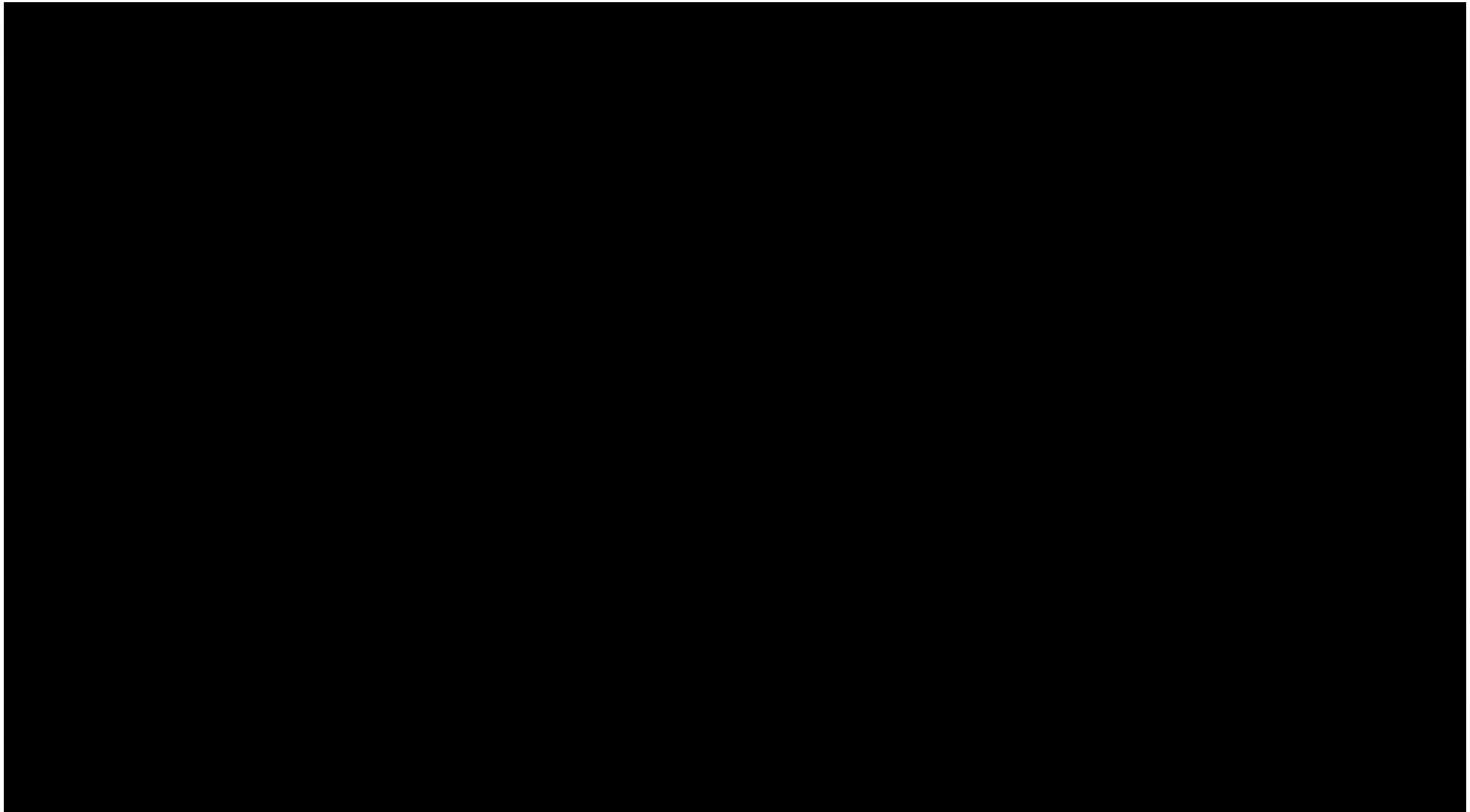
**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**

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

\$

667,913.10

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



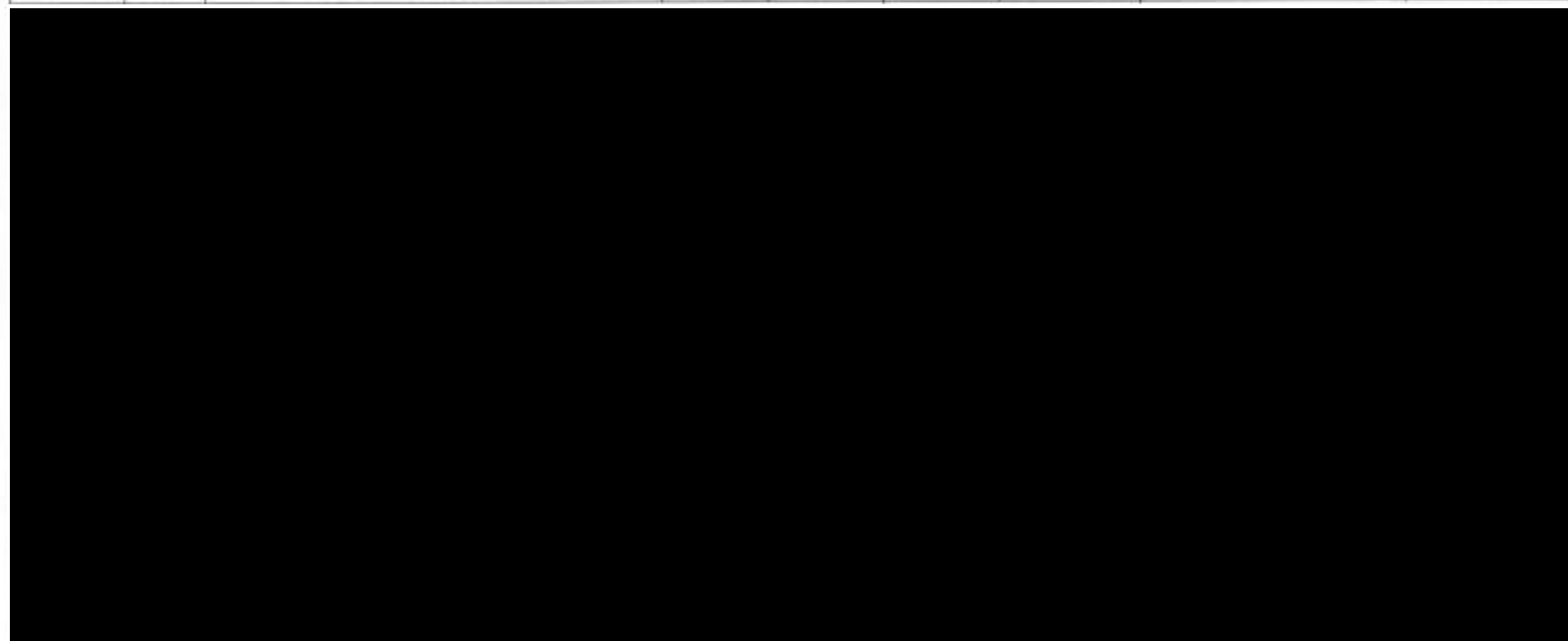
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	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 4. HERENCIA ** 5. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TERRENO 1 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				



\* 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.

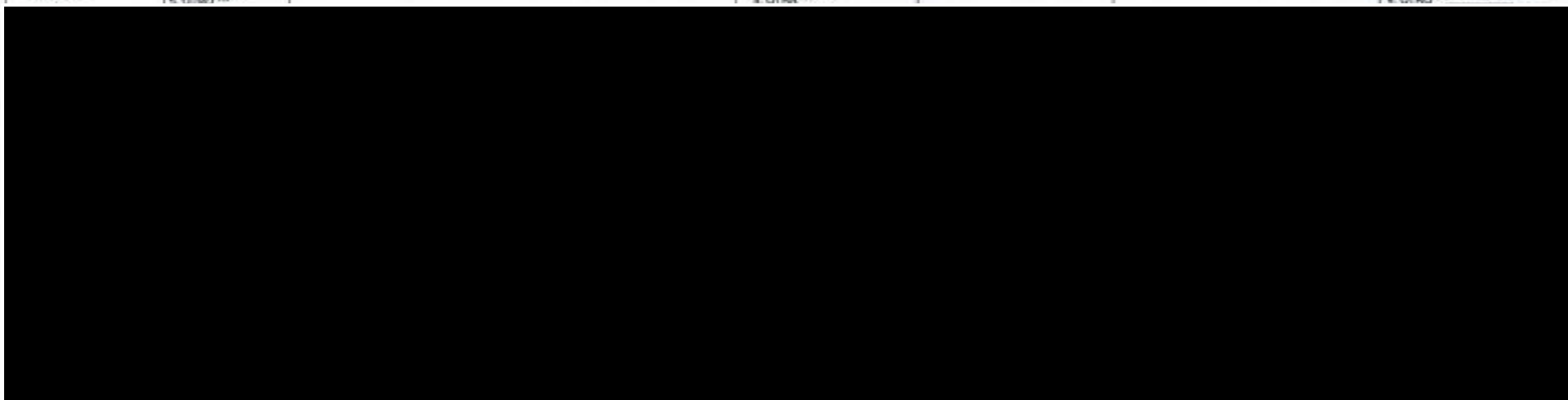


### 3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
---	--	--------------------------	---	----------------------------------	--------------------	---

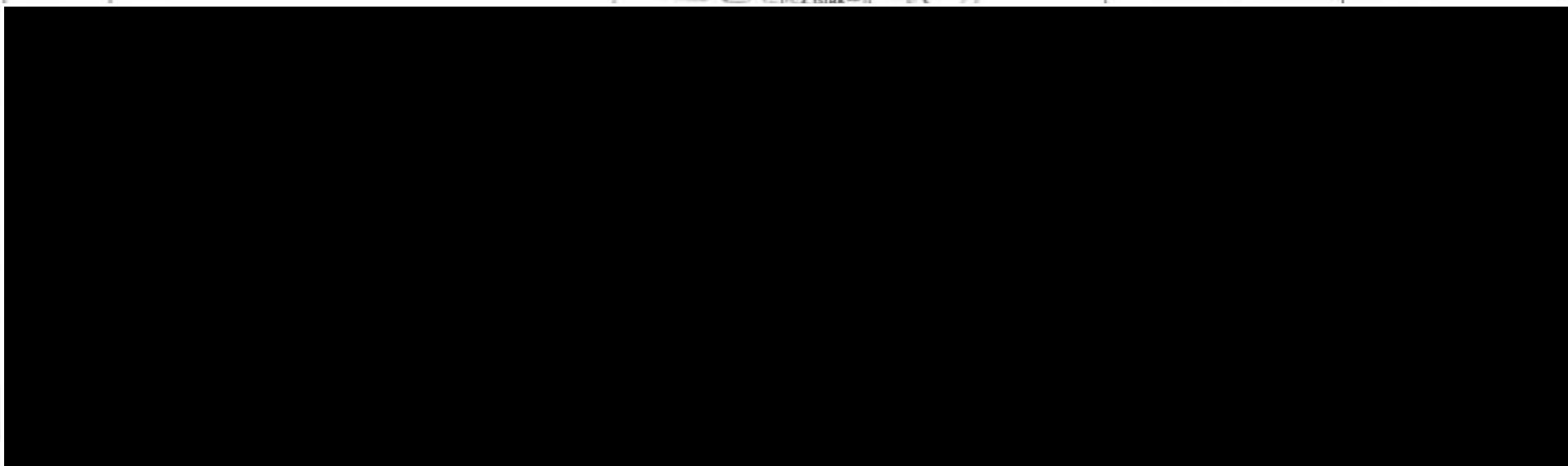
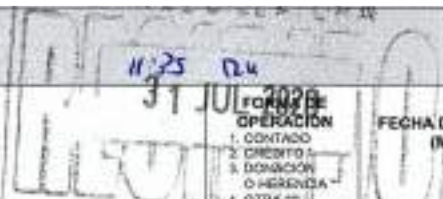


### 3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 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 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.

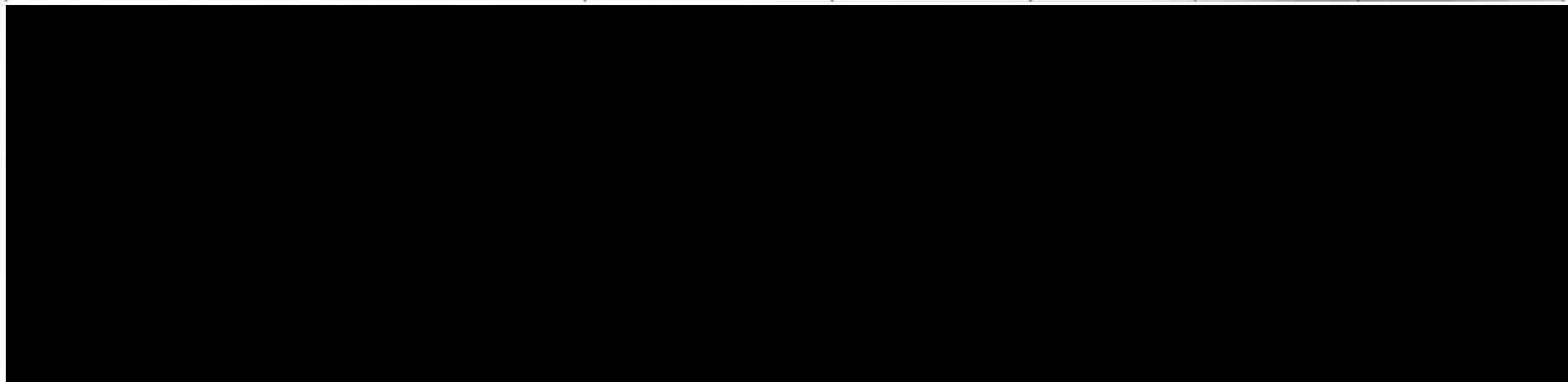
\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.



**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

<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 GOBIERNAMENTALES, 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
--	--------------	----------------------------	------------------------	--------------------------	---

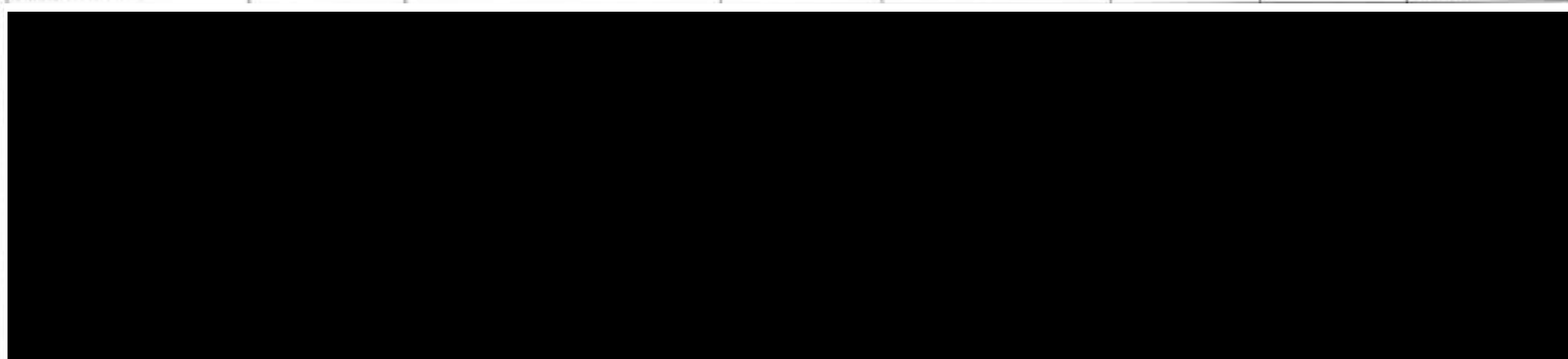


**5. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.** (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

1135 me  
31 JUL 2020

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
--	-------------------------	--------------------------------------	------------------------	--	--------------------------	---	---



\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.  
 \*\* REFERENCIADO EN EL ADAPTADO DE COSECOLFINA S.A.

**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 LONECESARIO**

FECHA   
DÍA MES AÑO

LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATIVO  
**RECIBIDO**  
31 JUL 2020  
11:35 AM  
CENTRAL DE REGISTRO

Villahermosa, Tabasco a 16 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 **SI AUTORIZO** a que se haga en versión pública mi Declaración de Situación Patrimonial, por razones de seguridad.

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**



**DIP. MANUEL ANTONIO GORDILLO BONFIL  
Fracción Parlamentaria de MORENA**







Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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: 16/Julio/2020			

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
Manuel Antonio Gordillo Bonfil

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: Diputado Local
Adscripción: Distrito V (Centla)
Teléfono de oficina: 3-12-05-70 ext. 111
Domicilio del lugar de trabajo: Independencia #303, Colonia Centro, Delegación Uno, Cp. 86000, Villahermosa, Tabasco

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

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 289 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 MODIFICACION PATRIMONIAL: MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

01/01/2019  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31/12/2019  
DÍAS/MES/AÑO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]



### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APPELLIDO PATERNO

CORDILLO

APPELLIDO MATERNO

BONFIL

NOMBRE(S)

MANUEL ANTONIO

SEXO

F  
 M

ESTADO CIVIL

[REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO

[REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO

[REDACTED]

NACIONALIDAD

Mexicana

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

[REDACTED]

EMAIL:

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

CÓDIGO POST

[REDACTED]

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

[REDACTED]

TEL. CELULAR

[REDACTED]

TELÉFONO PARTIC

[REDACTED]

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

DIPUTADO LOCAL, DISTRITO V, CENTLA

FECHA DE INICIO

05/SEPTIEMBRE/201

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

COMISIÓN ORDINARIA DE SALUD

ORGANO LEGISLATIVO:

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

CÓDIGO POST

86000

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

CALLE INDEPENDENCIA #303-ALTOS

TELÉFONO OFICI

3-12-05-70 EXT. 11

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

CENTRO, DELEGACIÓN I, TABASCO

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

21 DEMAYO 20

TIPO:

MODIFICACIÓN

DÍAS/MES/AÑO

Elaborado por el personal de la Contraloría Interna, en el mes de mayo del 2020, con base en la información proporcionada por el servidor público, en el momento de la declaración, y de acuerdo a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y con fundamento en los artículos 3 Fracción III, XIV y XXIV, 134 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y en el artículo 10 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco.

**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.**

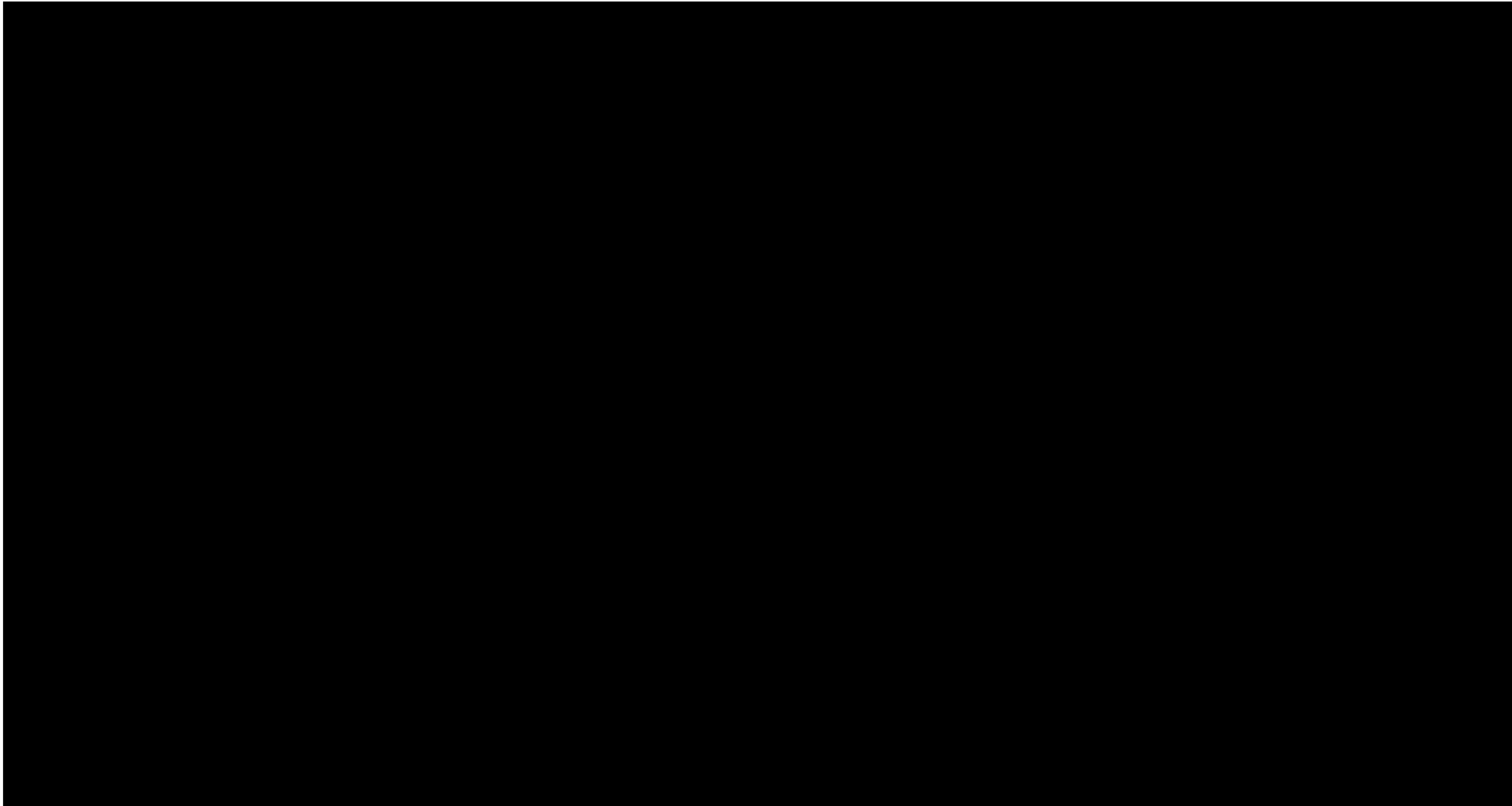
**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**

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

\$

667,913.91

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



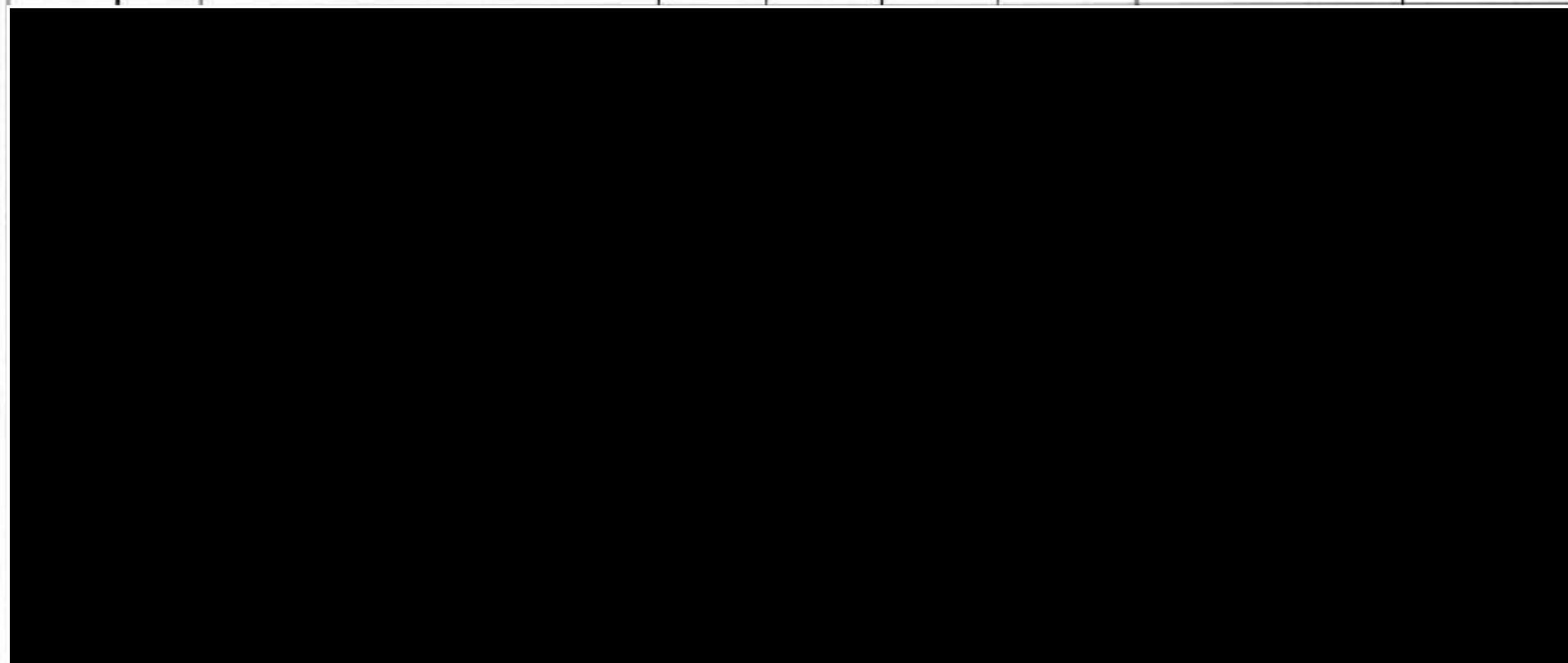
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO 1 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTRO ***	1. CASA 2. DÉPTO. 3. LOCAL 4. TERRERO 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 O/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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.



**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. MUEBLE 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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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. 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 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.

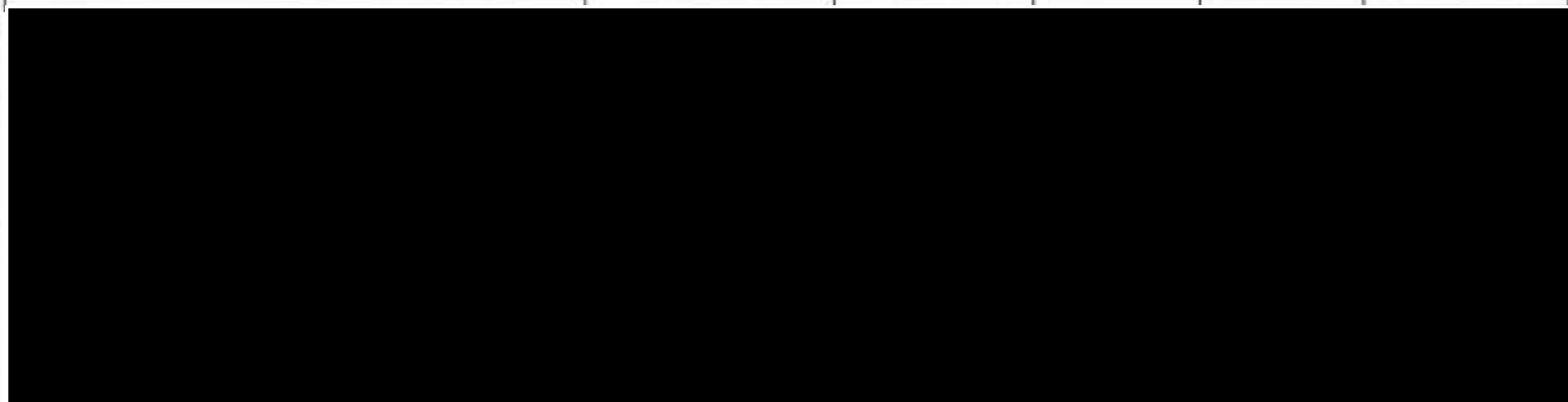
\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.



**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

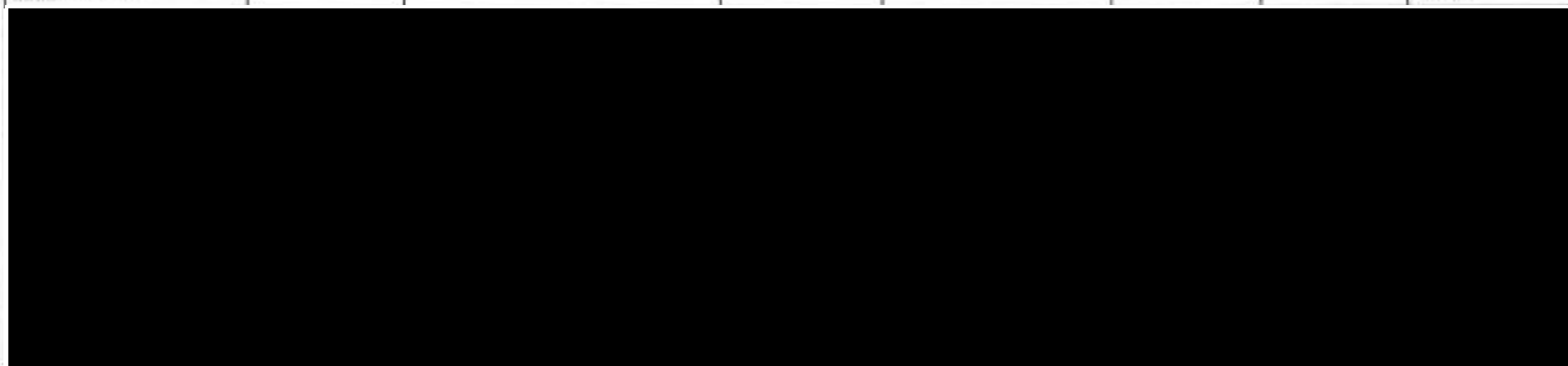
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PÁPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FICERCOMISOS) 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</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE</b>	<b>TITULAR</b> 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

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

[Redacted area]

## 7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCCUPE 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).

[Redacted area]

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

16 JULIO 2020  
DÍA MES AÑO

VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO

LUGAR

MANUEL ANTONIO GORDILLO BONFIL  
FIRMA DEL DECLARANTE



Villahermosa, Tabasco a 28 de Mayo 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

*[Handwritten Signature]*  
Lic. María Esther Zapata Zapata.  
Diputada Local | Fracción Parlamentaria de Morena.





Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



"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:
<i>Maria Esther Zapata Zapata</i>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto:
<i>Diputada Local Distrito II</i>
Adscripción:
Teléfono de oficina:
<i>9933129722</i>
Domicilio del lugar de trabajo:
<i>Calle Independencia # 303, Centro Delegación uno, C.P. 86000, Villahermosa, Tabasco</i>

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		<input checked="" type="checkbox"/>
<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)		

FIRMA DEL DECLARANTE

*Maria Esther Zapata Zapata*







# 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 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOC/LAVE

[Redacted]



01/01/2019  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31/12/2019  
DÍAS/MES/AÑO

CURP

[Redacted]

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

ZAPATA

ZAPATA

MARÍA ESTHER

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  
 M

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Mexicana

DÍA MES AÑO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

COLO

CÓDIGO POST

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTIC

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

Diputada Local

05/09/2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

Comisión Ordinaria de Fomento y Desarrollo Industrial, Económico,  
Artisanal, Comercial y Turístico.

ORGANO LEGISLATIVO:

Honorable Congreso del Estado de Tabasco

CÓDIGO POSTA

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

Independencia No- 303

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

Colonia Centro, Centro, Tabasco

TELÉFONO OFICIN

9933-129722

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

TIPO:

Modificación

23/04/20

DÍAS/MES/AÑO

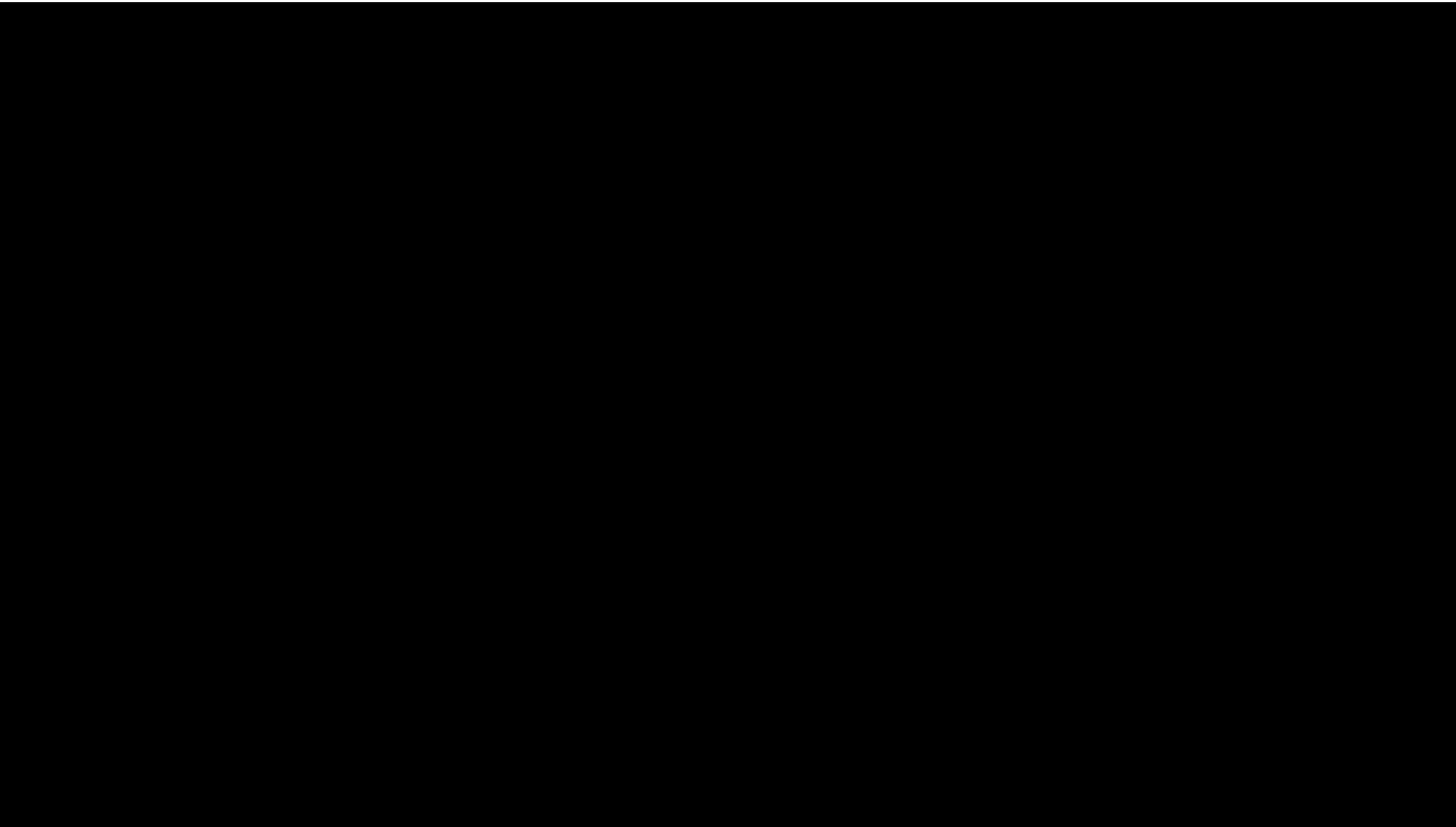
El presente documento es una copia de la declaración original, la cual debe ser conservada por el declarante. El original debe ser depositado en el archivo de la Contraloría Interna del Congreso del Estado de Tabasco. Toda información adicional debe dirigirse a la Contraloría Interna del Congreso del Estado de Tabasco. Este documento es válido por el tiempo que se indica en el sello de recepción. No se permite la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Contraloría Interna del Congreso del Estado de Tabasco. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco.

**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.  
(NOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, ASUMALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

s 667,913.91

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

NINGUN

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO ? M	CONSTRUCCIÓN ? 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, PAIS, CÓDIGO POSTAL			1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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.

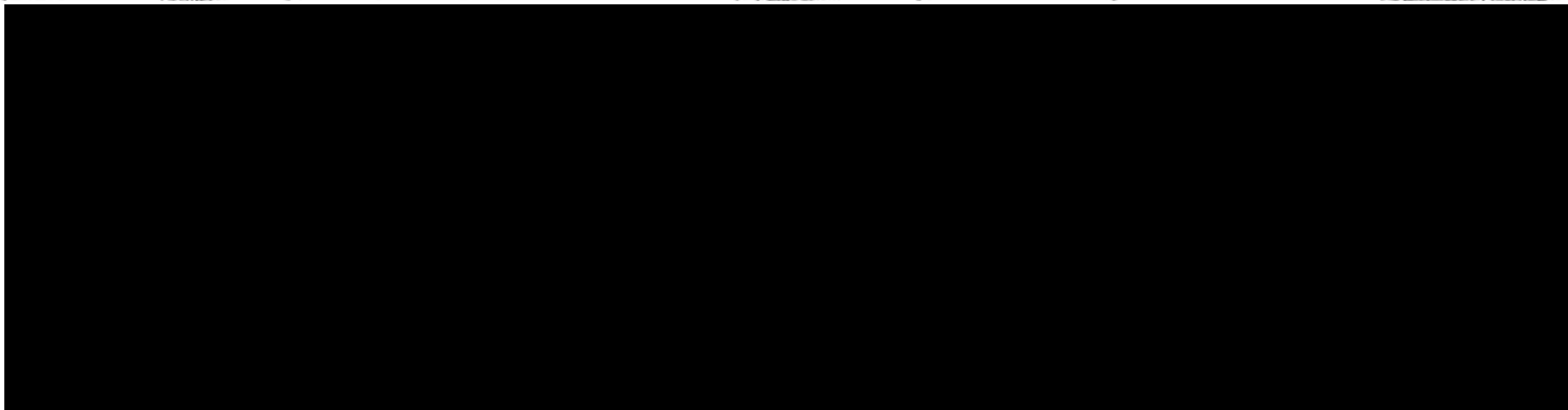
\*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

### 3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

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

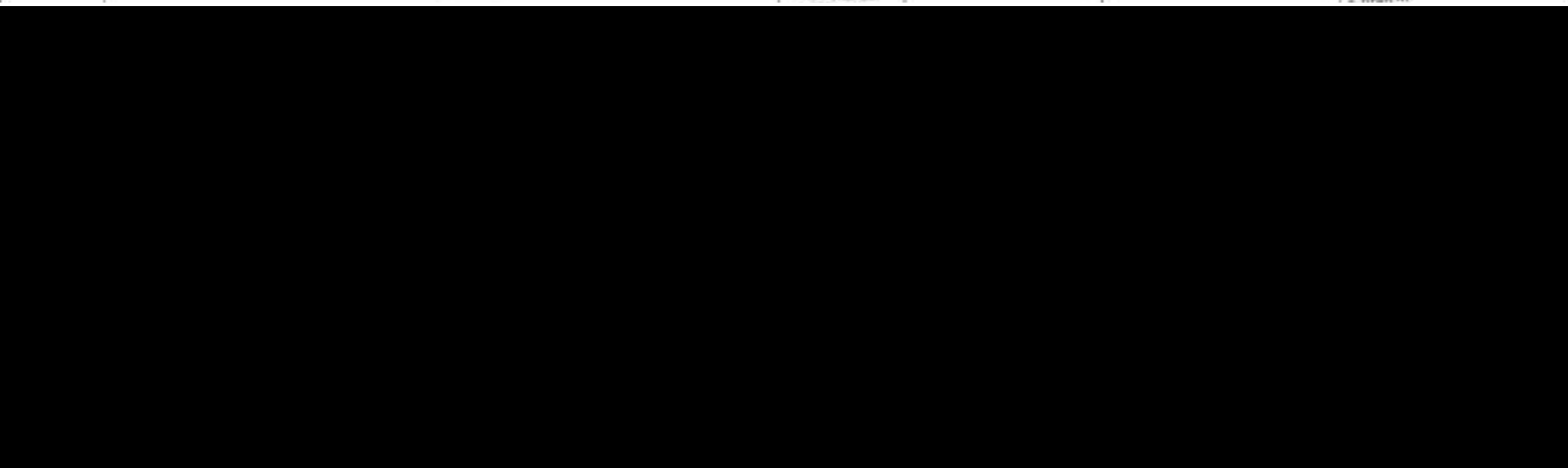


### 3.3 VEHICULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

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



\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGO 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.

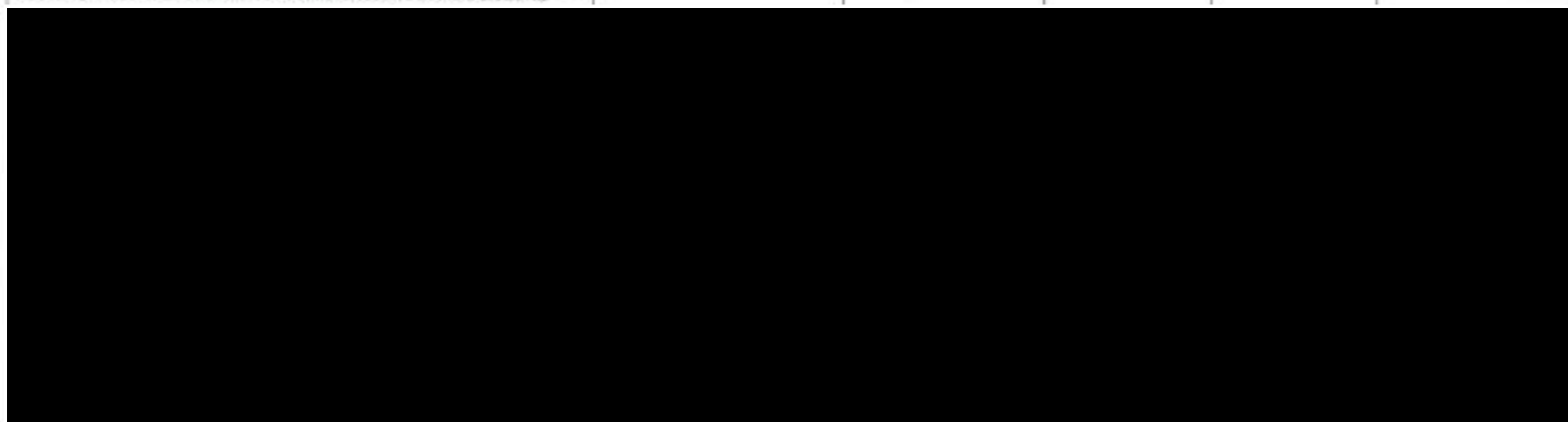


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

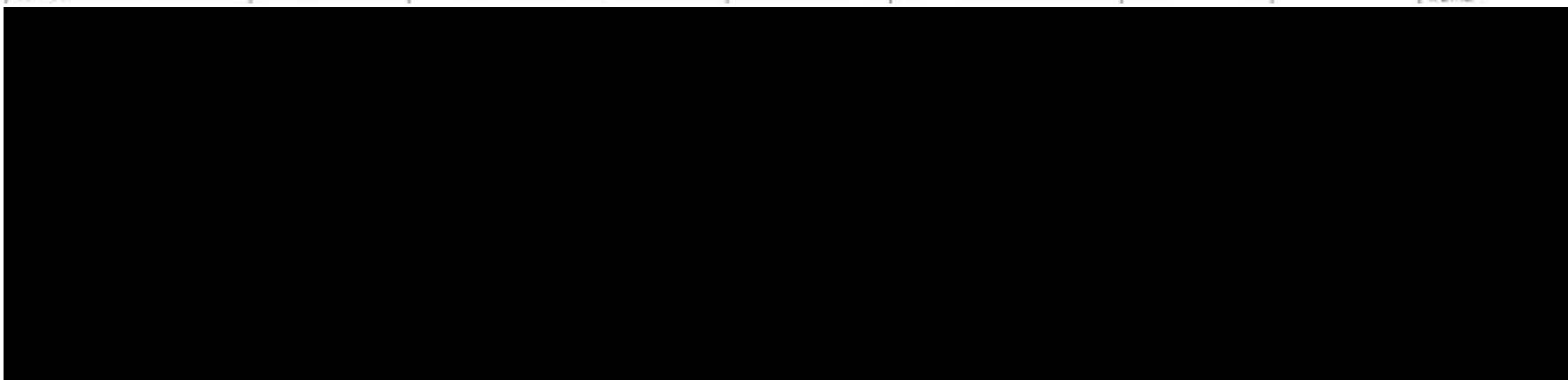
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (ORGANIZACIONES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALAS (CENTINAMOS, 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 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)**


NINGUNO

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
--	-------------------------	--------------------------------------	------------------------	--	--------------------------	---	---

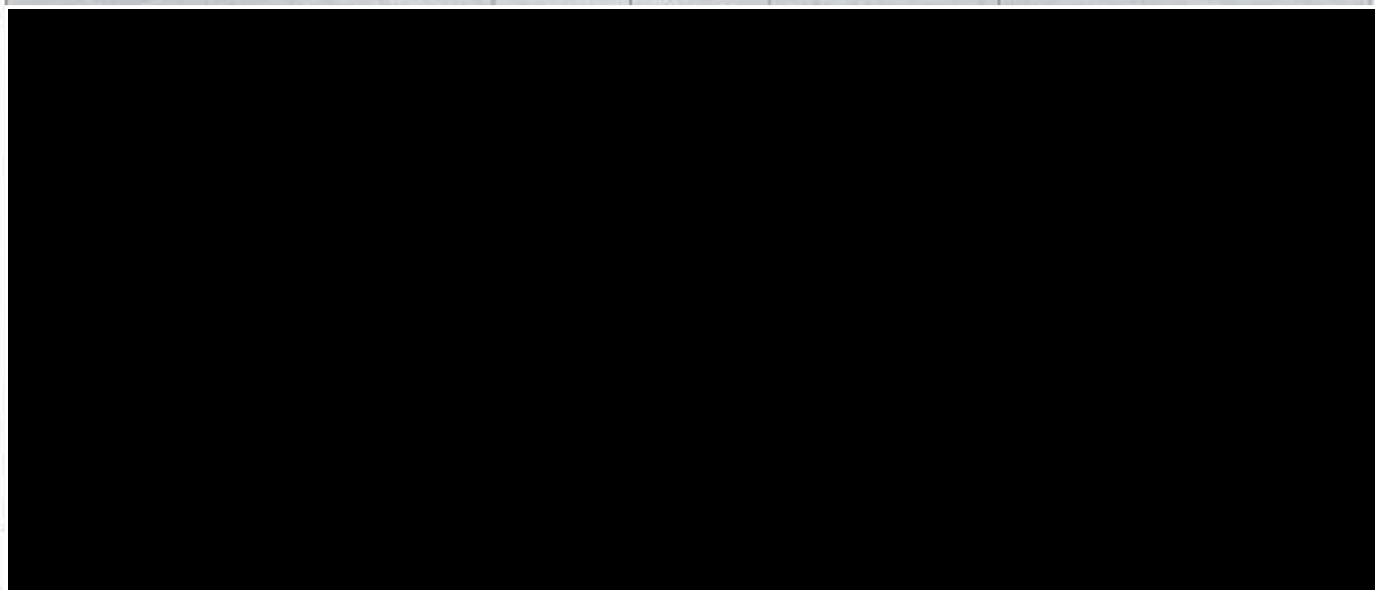


\* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.  
 \*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.


**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 28/05/2020  
DÍA MES AÑO

Vhsa, Centro Tabasco  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL EST.  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
30 JUL 2020  
12:12 PM  
CONTRALOR INTERNO

Villahermosa, Tabasco a 28 de Julio de 2020.

**LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ**  
**CONTRALODOR INTERNO DEL HONARABLE**  
**CONGRESO DEL ESTADO**  
**PRESENTE.**

En cumplimiento a lo solicitado por esa dirección a su cargo, para que manifieste por este escrito el consentimiento expreso u oposición para la publicación mi información patrimonial, me permito manifestar a usted, que SI **AUTORIZO** a que se haga **VERSION PUBLICA** de mi declaración total de mi 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**



**Dip. Mtra. María Félix García Álvarez**





"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**

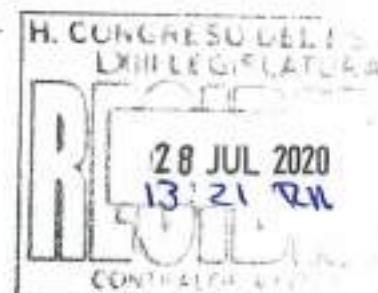
DATOS GENERALES					
Tipo de declaración:					
INICIAL	<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUSIÓN	<input type="checkbox"/>
Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:					

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
MARIA FELIX GARCIA ALVAEZ

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADA LOCAL P.R.M.R
Adscripción: FRACCIÓN PARLAMENTARIA DE MORENA
Teléfono de oficina: 993 312 9722 ext 758
Domicilio del lugar de trabajo: INDEPENDENCIA 303 COL CENTRO UHSP TAB.

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)	<input checked="" type="checkbox"/>	

  
FIRMA DEL DECLARANTE





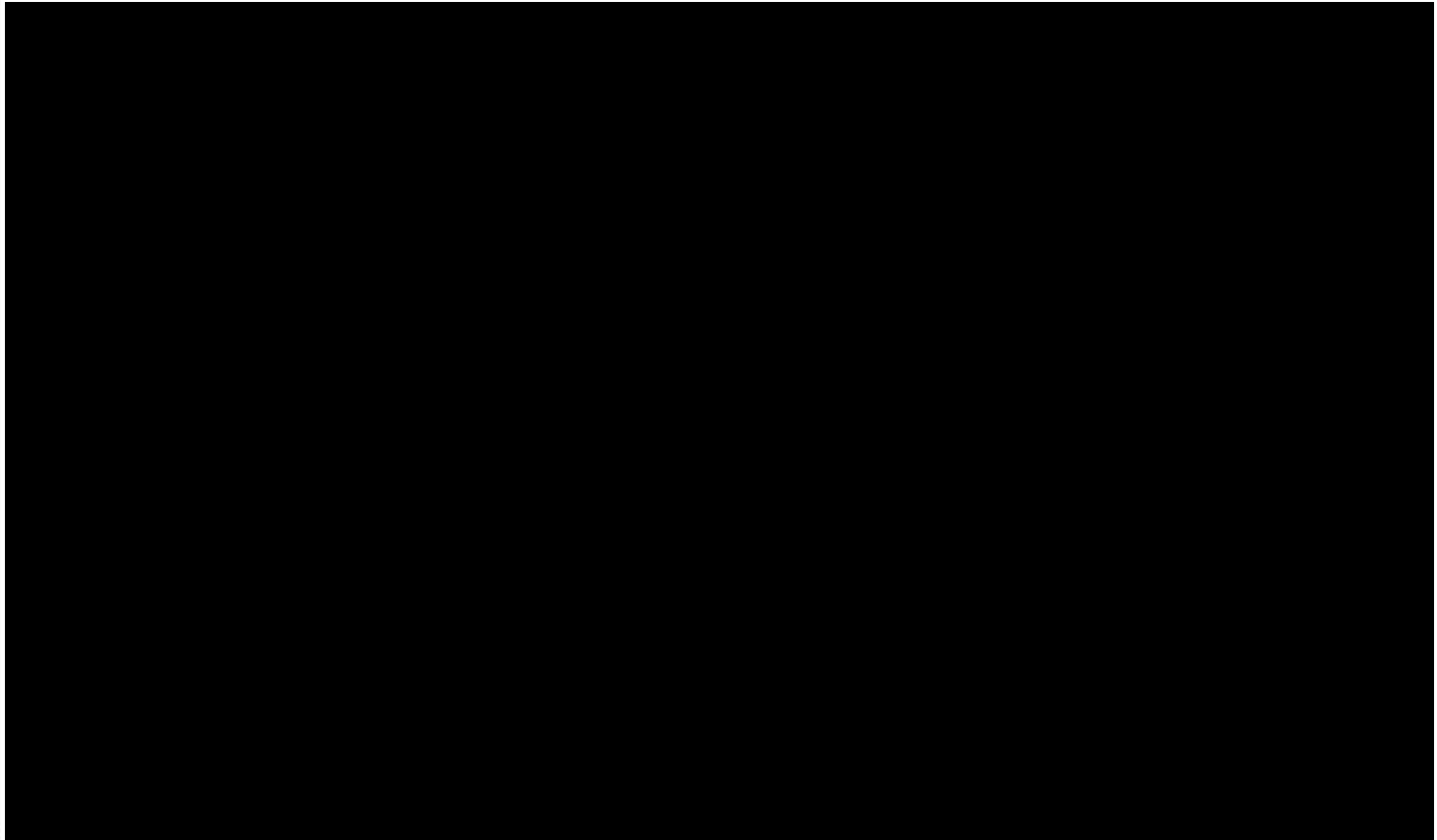


**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.  
(MÓSTRE LA BARRA DE DEDUCCIONES, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DESCONTANDO IMPUESTOS)

\$ 667,913.91

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



13:21 nm  
CONTRALORIA GENERAL

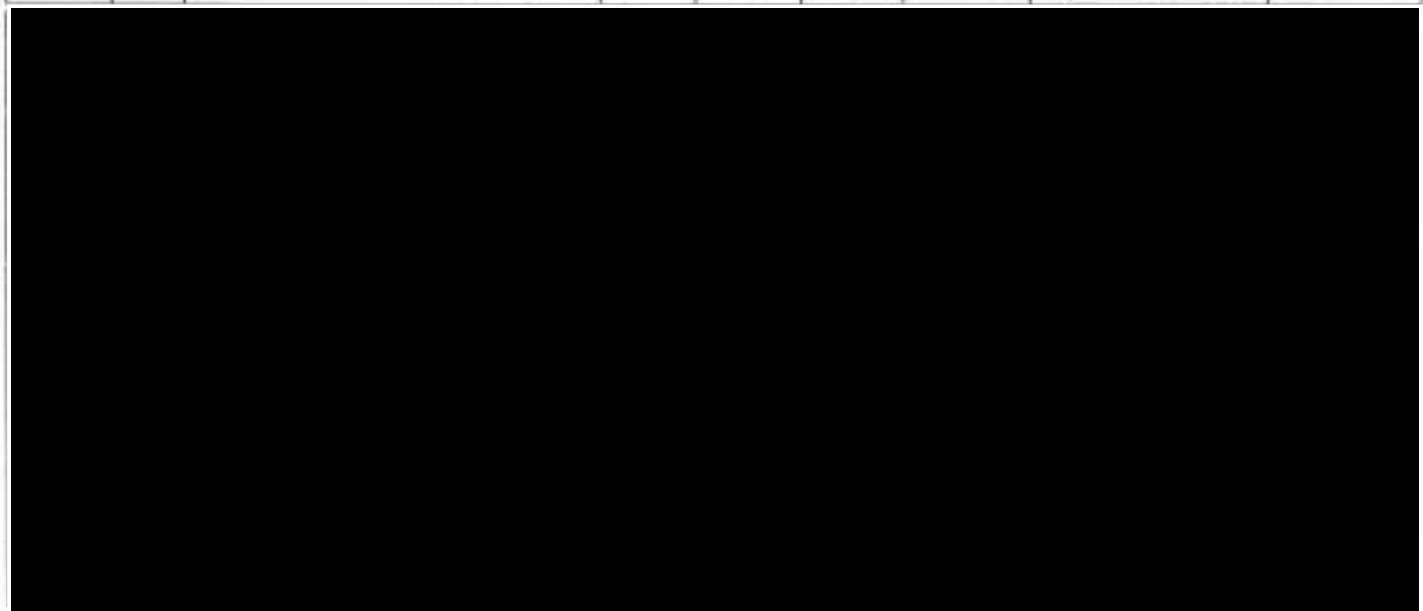
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

**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 <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN, MUNICIPIO O REGIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS, CÓDIGO POSTAL.</small>	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN <small>1. CONTADO 2. CRÉDITO** 3. DONACIÓN 4. HERENCIA*** 5. OTRA***</small>	FECHA DE OPERACIÓN <small>(MES, DÍA)</small>	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR <small>1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO***</small>
			TERRENO <small>M</small>	CONSTRUCCIÓN <small>M</small>				



\* 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.



### 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. MUEBLES DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO **	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN 4. HERENCIA ** 5. OTRO **	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE NO DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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. COMPRA 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN 4. HERENCIA ** 5. OTRO **	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE NO DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO **
--	-----------------------	--	----------------------------------	--------------------	--

--	--	--	--	--	--

- \* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDICAR 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)

NINGUN

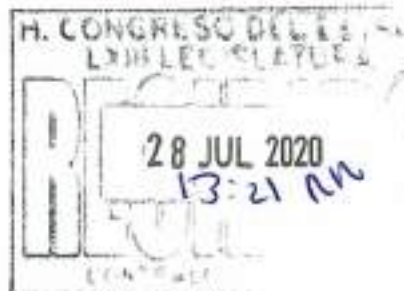
TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPER, COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESA, NEGOCIO, ACCIONES, CASAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (DENTENARIOS, ORO, PLATA, BARRAS, MONEDA COINADA) 6. OTROS (PREVISIONES 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)

NINGUN

TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO**	N° DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREDOR	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVÁMEN O ADEUDO (DÍA, MES, AÑO)	SALDO AL 31 DE ENERO	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 GRAVÁMEN 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 RÚBRO).

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 21/07/2020  
DÍA MES AÑO

UTLA TAB  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
EXHIBICIÓN  
**RECIBIDO**  
28 JUL 2020  
13:21  
CONTRALORIA

Villahermosa, Tabasco a 22 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 **SI AUTORIZO** a que se haga en **Versión Publica** 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**

  
**Minerva Santos García**

**Diputada Vicecoordinadora de la Fracción Parlamentaria del PRI**





"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:
<i>Minerva Santos García</i>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: <i>Diputada Vicaria del Partido Acción Nacional (PAN)</i>
Adscripción: <i>Fuerza Parlamentaria del Partido Revolucionario Institucional</i>
Teléfono de oficina: <i>312381 ext 116</i>
Domicilio del lugar de trabajo: <i>Independencia 503</i>

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

FIRMA DEL DECLARANTE  
*[Handwritten signature]*







**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.**

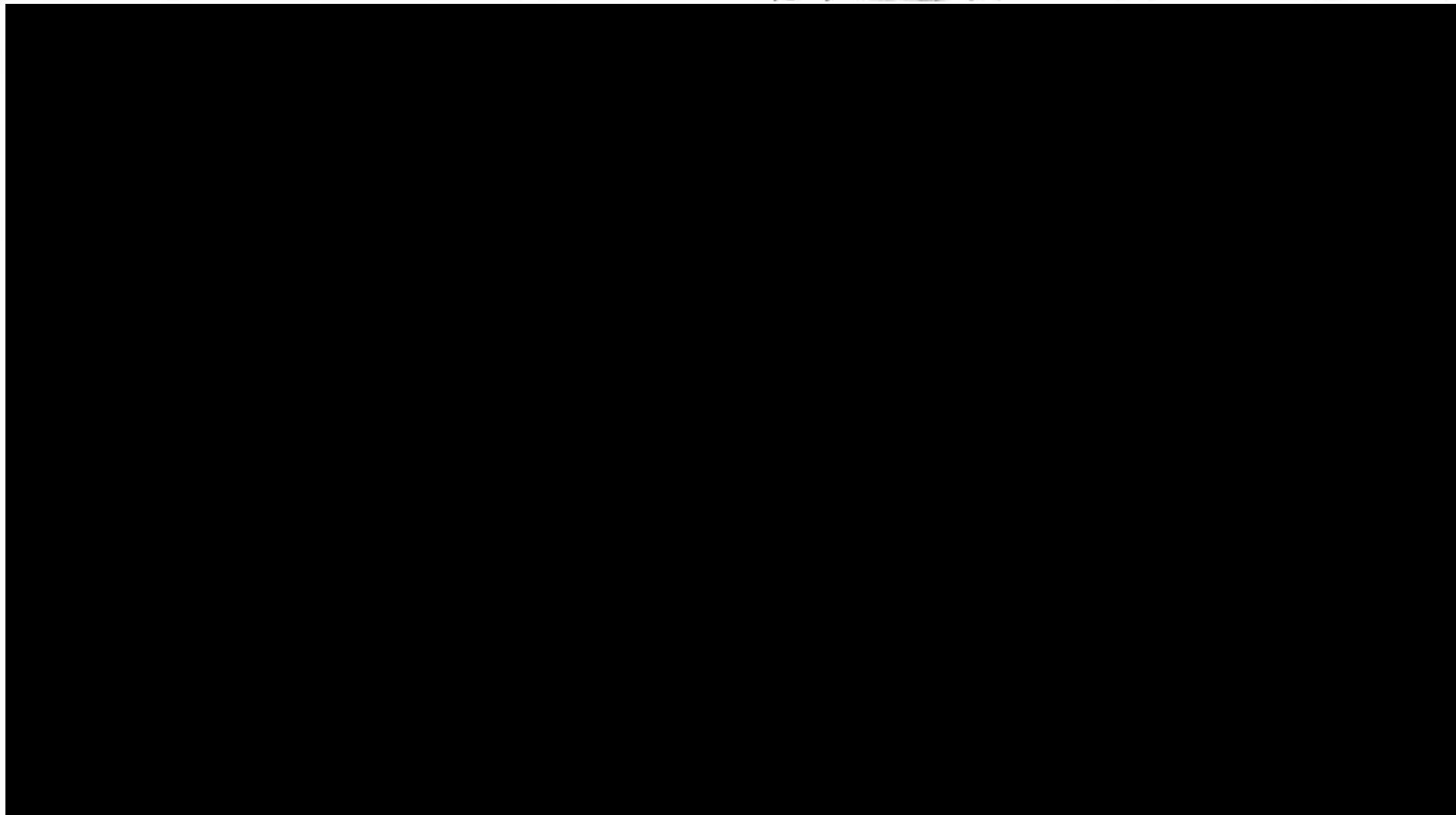
**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.**

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

\$ 667,914.00

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

10



### 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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO I M	CONSTRUCCIÓN I 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 4. HERENCIA ** 5. OTRA ***			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***

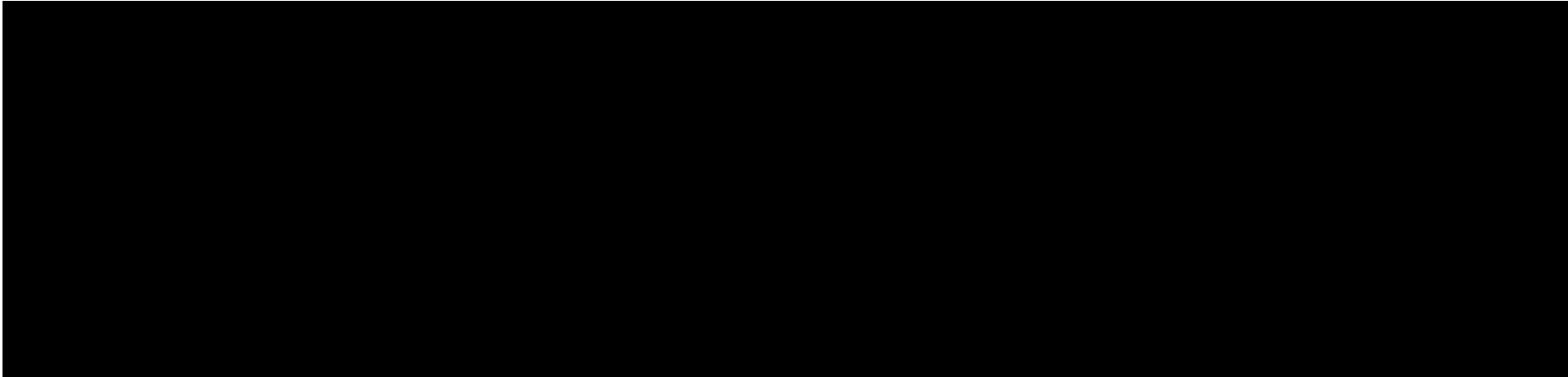
\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
 \*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
 \*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

### 3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1 ADQUISICIÓN	1 JEWELAS		1 CREDITO*			1 DECLARANTE
2 VENTA	2 OBRAS DE ARTE		2 CREDITO*			2 DECLARANTE
3 CESIÓN	3 MUEBLES DE CASA		3 DURACION			3 DECLARANTE Y CONYUGE
4 OTRO**	4 OTRO***		4 OTRO***			4 OTRO***



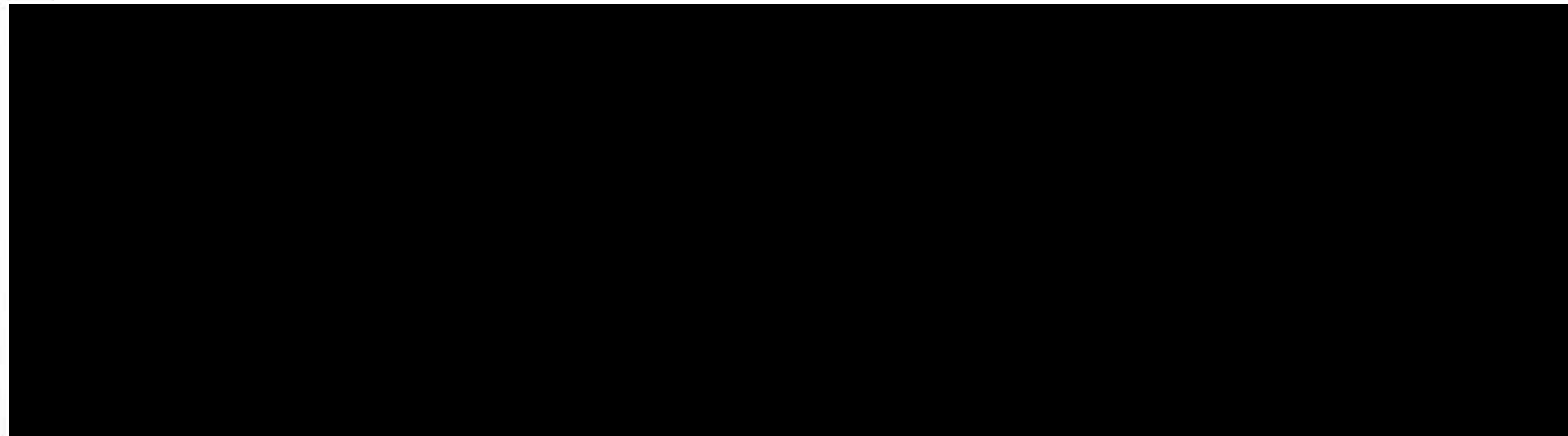
### 3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

H.C.

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1 ADQUISICIÓN		1 CREDITO*			1 DECLARANTE
2 VENTA		2 CREDITO*			2 DECLARANTE
3 CESIÓN		3 DURACION			3 DECLARANTE Y CONYUGE
4 OTRO**		4 OTRO***			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.

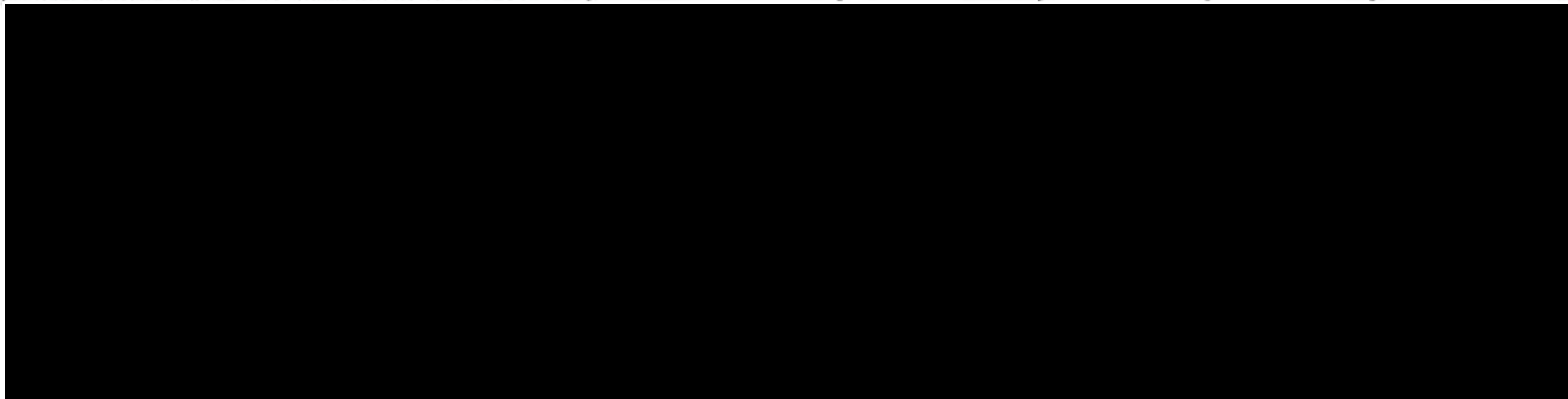


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

<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 (GRAMERIOS, 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	<b>TITULAR</b> 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

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBAJOS 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	<b>TITULAR</b> 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 O M)	PARENTESCO	DOMICILIO

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNA**

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO A LLLENADO 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 LONECESARIO

FECHA 20-0-20  
DÍA MES AÑO

Villahermosa Tabasco  
LUGAR



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
FIRMA DEL DECLARANTE  
**RECIBIDO**  
22 JUL 2020  
13:26 PM  
C.I. ALFONSO

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**

*Dip. Nelson Humberto Gallegos Urra*





Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



"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

MODIFICACIÓN

CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial: 31 de Julio del 2020

**DATOS PERSONALES**

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

Nelson Humberto Gallegos Vaca

**DATOS DEL PUESTO**

Nombre o encargo del puesto: Diputado

Adscripción: Local Plurinominal

Teléfono de oficina: 993 312 97 22 ext. 718

Domicilio del lugar de trabajo: Calle Independencia No. 303

Cal. Centro

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	



FIRMA DEL DECLARANTE

Nelson Humberto Gallegos Vaca



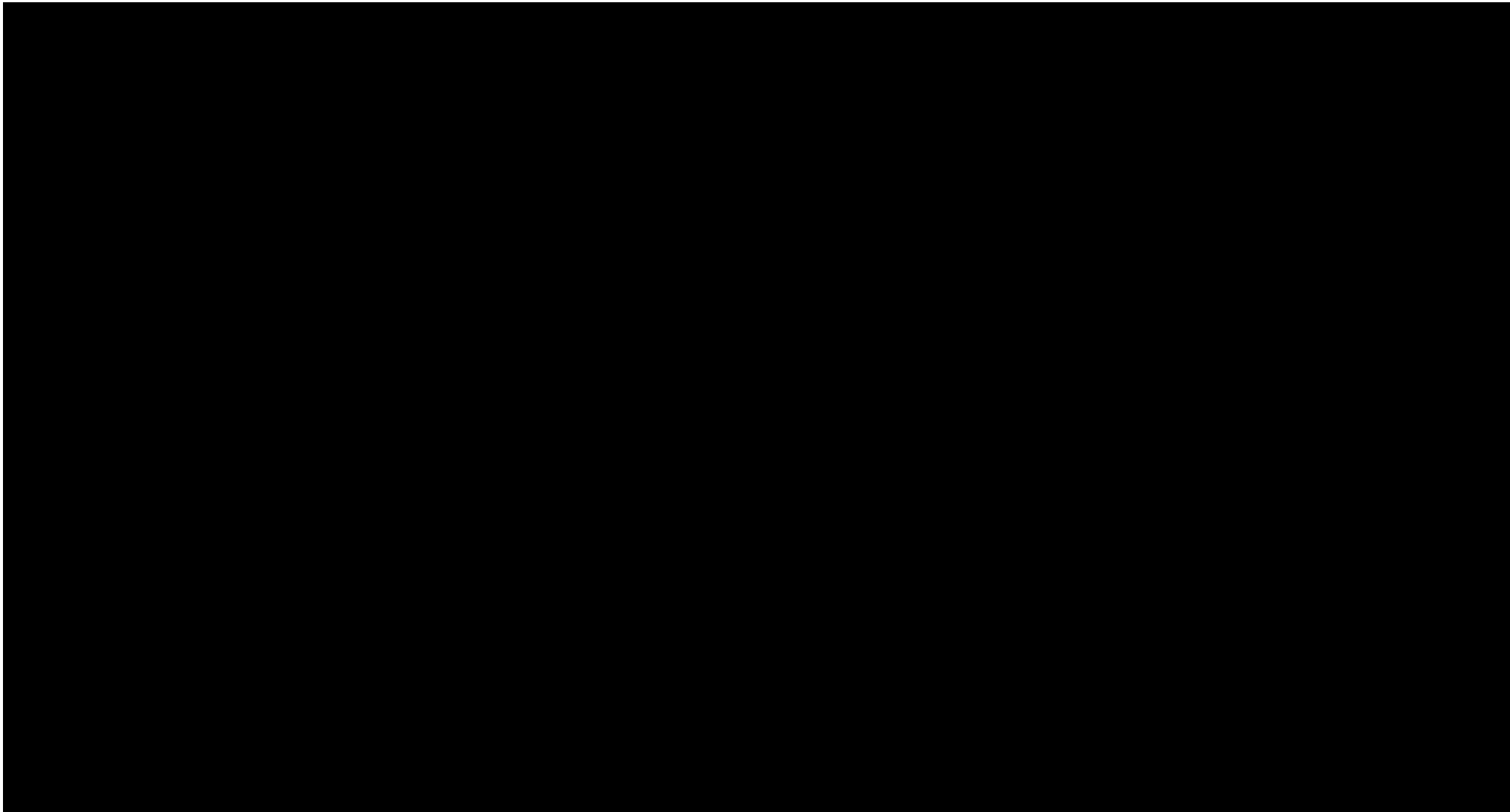


**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.  
(NOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$ 667,913.91

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



**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º 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**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			SUPERFICIE M	CONSTRUCCIÓN 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 4. HERENCIA ** 5. 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 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.



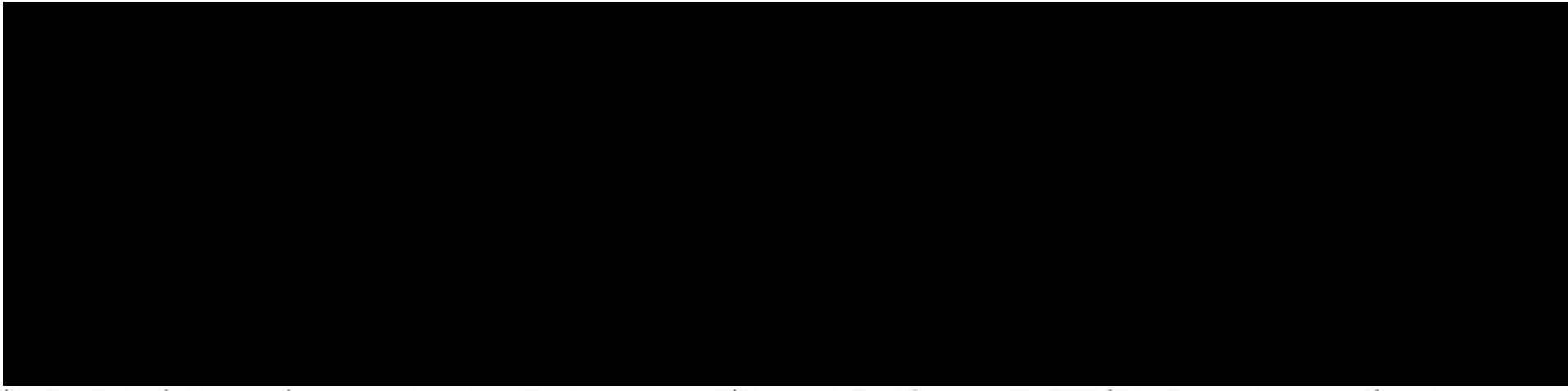


**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MOBILJE 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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
---	---	--------------------------	---	----------------------------------	--------------------	---

**3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
---	-----------------------	---	----------------------------------	--------------------	---



\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDICAR 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.

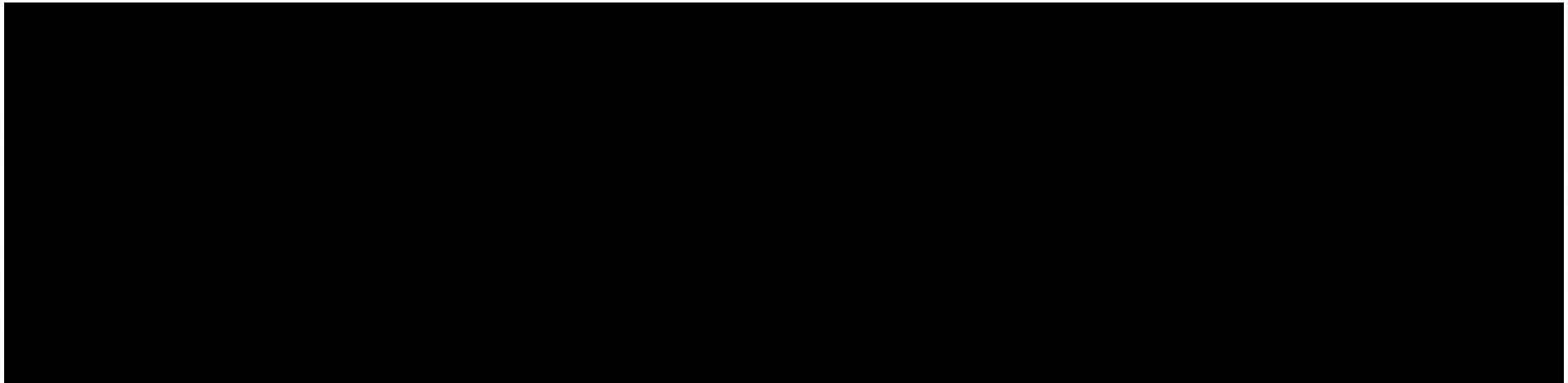


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

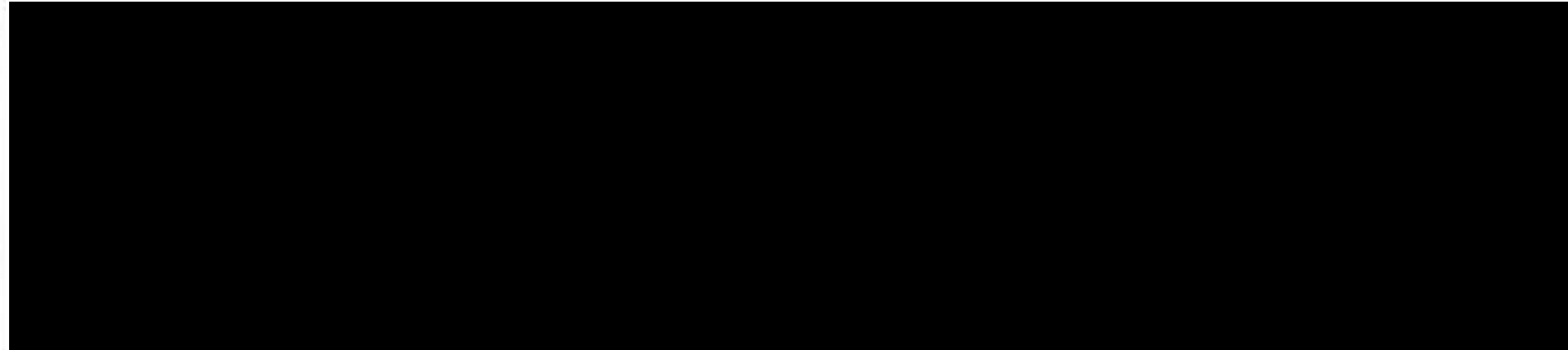
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS) 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.)	N° DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	<b>TITULAR</b> 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

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 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	<b>TITULAR</b> 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 RESERVACIONES

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

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

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA [REDACTED]

OCCUPE 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).

[REDACTED]

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 31-07-2020  
DÍA MES AÑO

Villahermosa Tabasco

  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
31 JUL 2020  
12:07 PM  
CONTRALORIA INTERNA

Villahermosa, Tabasco a 24 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**





Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco



"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:
Nicolas Carlos Belliza Abonf

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: Diputado Local
Adscripción:
Teléfono de oficina: 993312 5281 Ext. 105
Domicilio del lugar de trabajo: Independencia #303 Col Centro, Villahermosa, Tabasco.

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		X
<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	

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVE

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
ÁREA EJECUTIVA DE SELECCIÓN DE RECEPCIONISTAS  
24 JUL 2020  
13:03

01/01/19  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31/12/19  
DÍAS/MES/AÑO

CURP

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Bellicia

Abcaaf

Nicolás Carlos

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

P  
 M

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Mexicano

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL [Redacted]

[Redacted]

CÓDIGO POSTAL

[Redacted]

[Redacted]

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TEL. FONO PARTI

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

Diputado local

01-09-201

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

[Redacted]

ORGANO LEGISLATIVO:

CÓDIGO POS

H. Congreso del Estado de Tabasco

86000

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

Independencia #303, Col. Centro, Villahermosa, Tabasco

TELÉFONO OFIC

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

Centro

3125281 Ext. 11

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

30/07/

TIPO: [Redacted]

DÍAS/MES/AÑO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL... H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO... 2020

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

\$

**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.

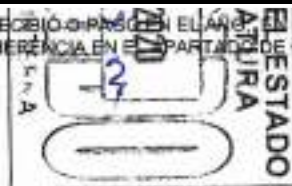
#### 3.1 BIENES INMUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TÉRMINO Z M	CONTRACCIÓN Z 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 O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PASE 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.



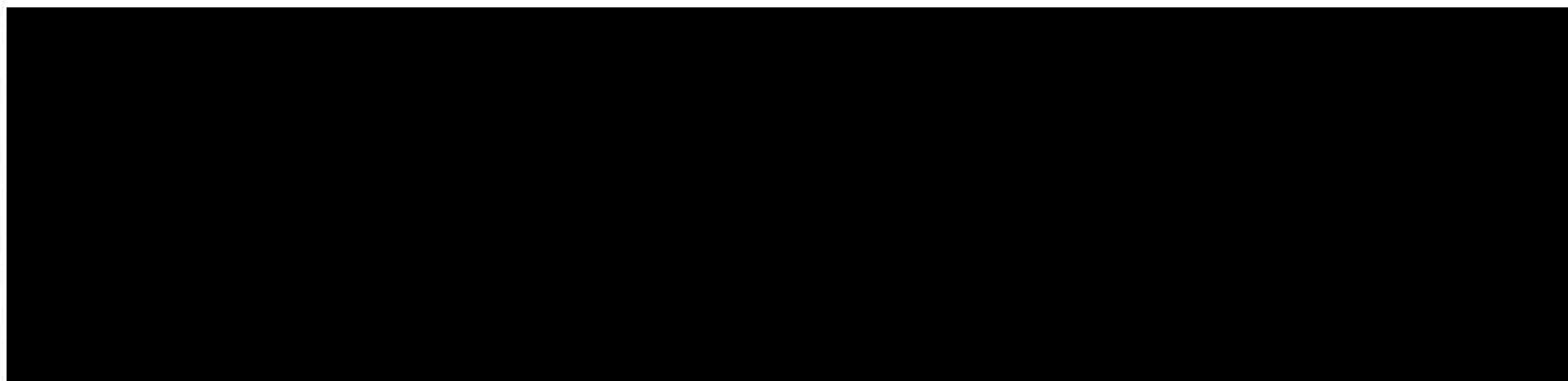


**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

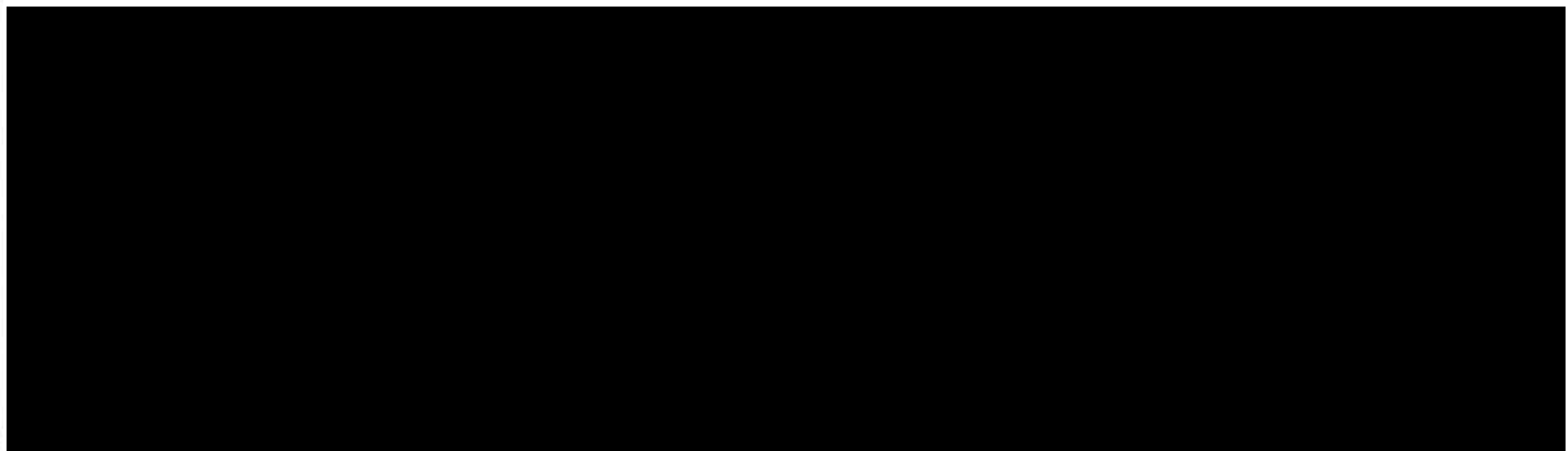
TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN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

**3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. 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 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.

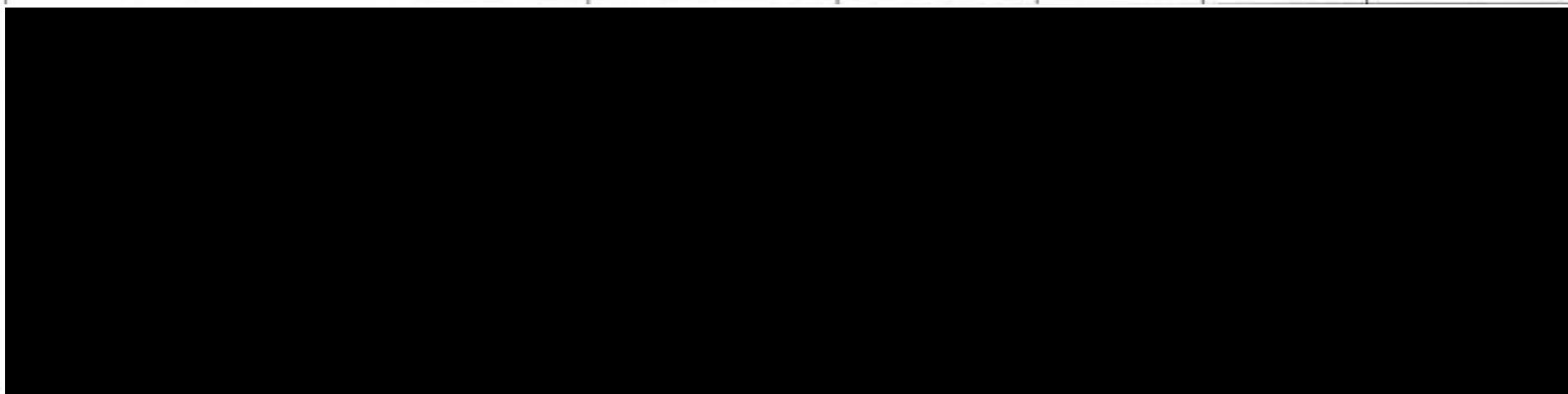


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

<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 GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDELICOMISOS) 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	<b>TITULAR</b> 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

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMPEÑOS 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	<b>TITULAR</b> 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
--------	------	--------------	------------	-----------

[Redacted area]

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCCUPE 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).

[Redacted area]

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 30/07/20  
DÍA MES AÑO

Villahermosa Tabasco

LUGAR



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
24 JUL 2020  
15:03  
CENTRAL DE ATENCIÓN

Villahermosa, Tabasco a 29 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.

ODETTE CAROLINA CASTRA GARCÍA

**ATENTAMENTE**







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

"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 ~~MODIFICACIÓN~~ CONCLUSIÓN

Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:

1 - ENERO 2019 - 31 - DIC - 2019

## DATOS PERSONALES

Nombre, apellido paterno, apellido materno:

ORTE CAROLINA LASTRA GARCÍA

## DATOS DEL PUESTO

Nombre o encargo del puesto: Diputada

Adscripción: plurinominal

Teléfono de oficina: 3-12-97-27

Domicilio del lugar de trabajo: Calle Independencia #133. Col. Centro

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



*[Handwritten Signature]*  
**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

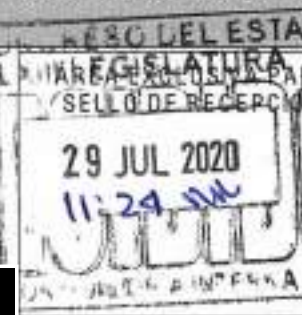
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCÍCLAVE

01-01-19  
DÍAS/MES/AÑO

Y EL

31-12-19  
DÍAS/MES/AÑO

CURP



## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

LAstra

García

GRETE CAROLINA

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  
 M

DÍA MES AÑO

MEXICANA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICIPAR

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

DIPUTACIÓN

FECHA DE INICIO

SEP-18

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

CONGRESO DEL ESTADO

ÓRGANO LEGISLATIVO:

CÓDIGO POSTAL

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

CALLE INDEPENDENCIA #133

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

CENTRO, TABASCO

TELÉFONO OFICIAL

3-12-19-27

¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI  NO

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

TIPO:

MODIFICACIÓN

DÍAS/MES/AÑO

Emitidos los datos relativos a RFC, CURP, nacimiento, estado civil, lugar de nacimiento, domicilio particular, colonia, ciudad, municipio, código postal, teléfono particular, email, conyugue, dependientes con domicilio, el capítulo referente (2) Si alguna mención del del declarante, conyugue y dependientes con domicilio en referencia a la fracción I. 1, 2, 3, 4 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y numeral quincequinientos noventa y novena de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración en versión pública.

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º 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.  
(MONTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS)

\$ 667,913.91

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



**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º 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**

NINGUN

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	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. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TERRENO 1 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				
[REDACTED CONTENT]								

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGO 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.

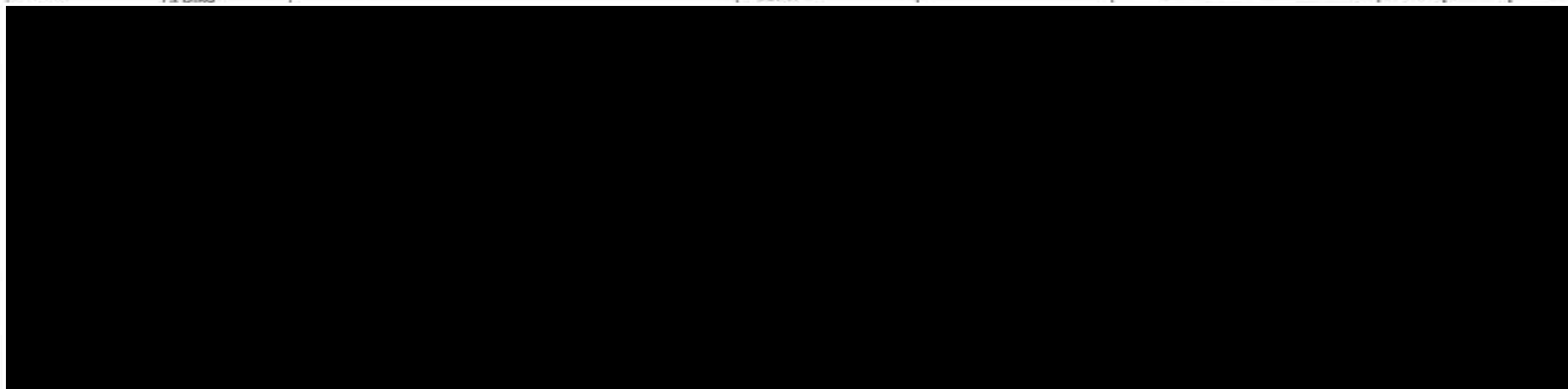


### 3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUN

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MUEBLES 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. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
---	---	--------------------------	---	----------------------------------	--------------------	---

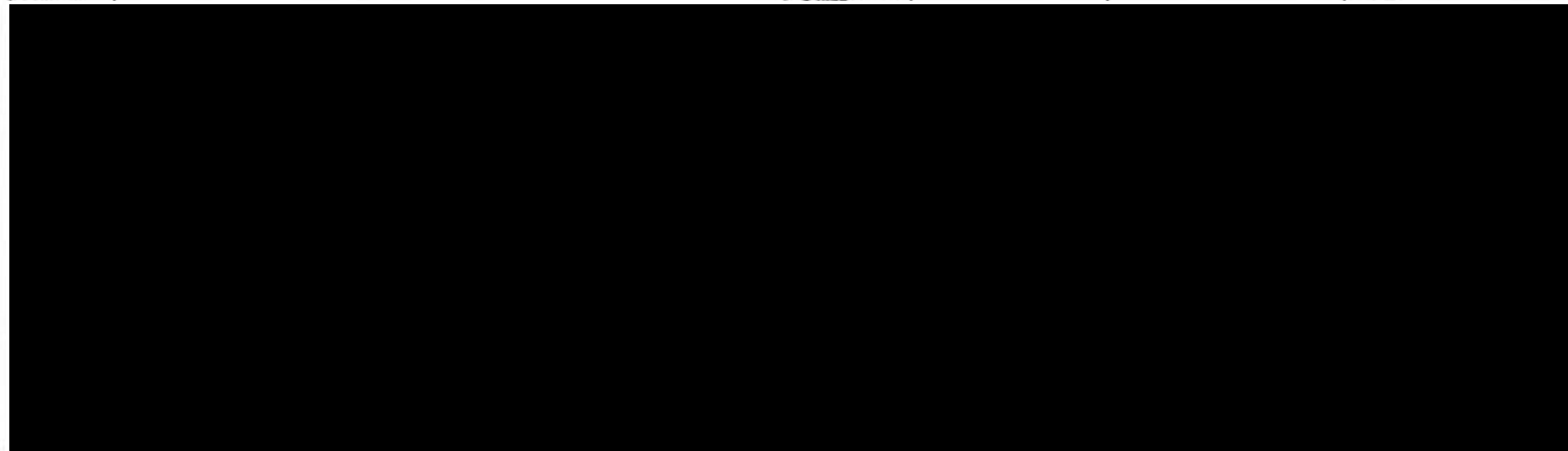


### 3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. 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 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.

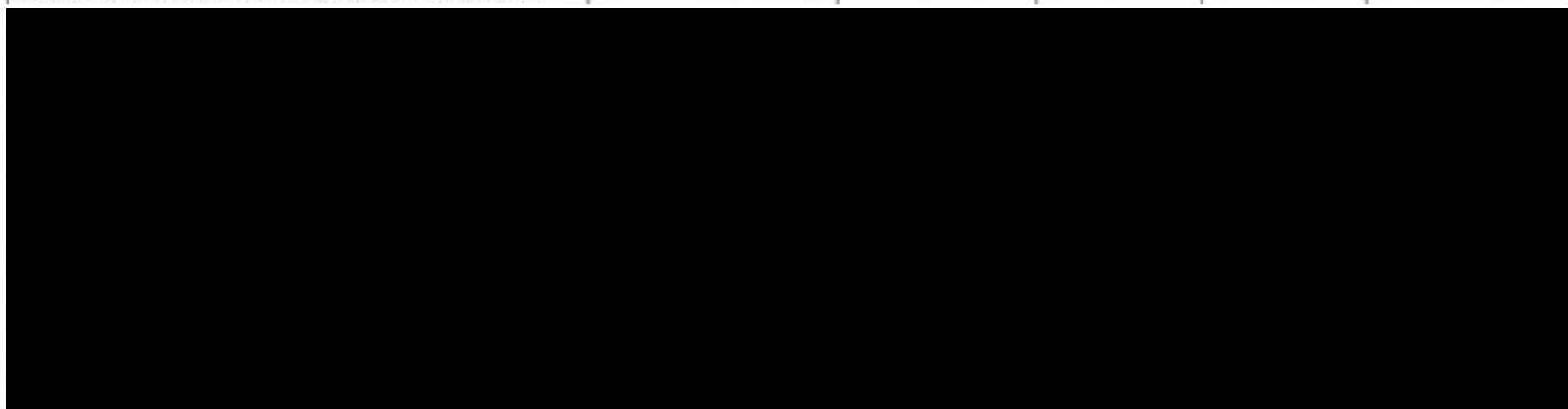


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

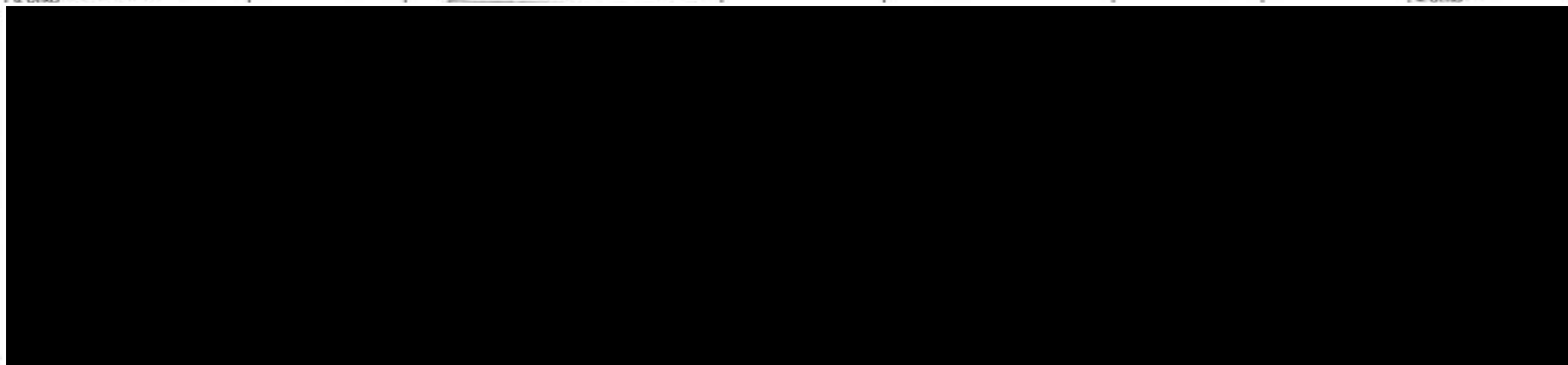
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS) 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE VO 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

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS 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	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE VO 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?

[REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	-----------------	------------	-----------

[REDACTED]				
------------	--	--	--	--

7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA [REDACTED]

OCCUPE 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).

[REDACTED]				
------------	--	--	--	--

C. CONTRALÓR 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 29-JUL-20  
DÍA MES AÑO

Villahermosa, TABASCO  
LUGAR

*[Handwritten Signature]*

H. CONGRESO DEL ESTADO DEL DECLARANTE  
LXIII LEGISLATIVA  
RECIBIDO  
29 JUL 2020  
11:29 AM  
ECS

Villahermosa, Tabasco a 24 de Junio de 2020.

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

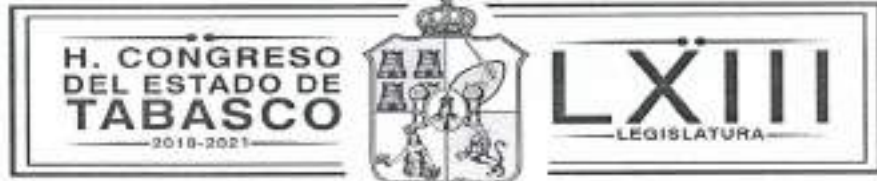
En cumplimiento a lo solicitado por esa Dirección a su cargo, para que manifieste por escrito el consentimiento expreso u oposición para la publicación mi información patrimonial, me permito manifestar a Usted, que NO AUTORIZO a que se haga DIFUSION TOTAL de mi Declaración de Situación Patrimonial.

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





"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**

<b>DATOS GENERALES</b>					
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:					

<b>DATOS PERSONALES</b>	
Nombre, apellido paterno, apellido materno:	
Patricia Hernández Calderón	

<b>DATOS DEL PUESTO</b>	
Nombre o encargo del puesto:	Diputada Local Plurinominal
Adscripción:	H. Congreso del Estado de Tabasco
Teléfono de oficina:	3-12-97-22 ext. 763
Domicilio del lugar de trabajo:	Independencia # 303
Centro Villahermosa, Tabasco.	

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	

FIRMA DEL DECLARANTE





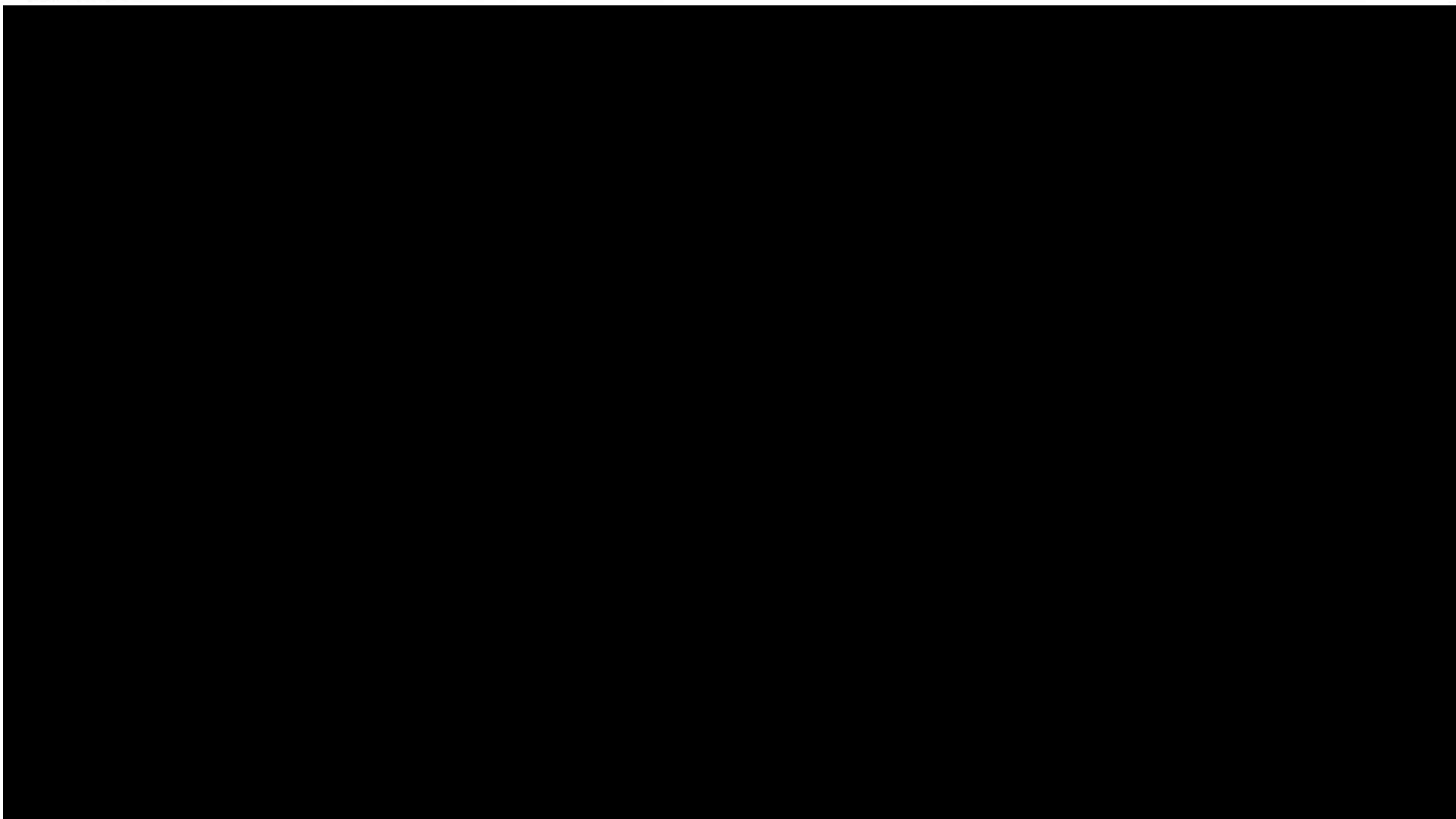


**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO,  
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$ 666,650.91

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



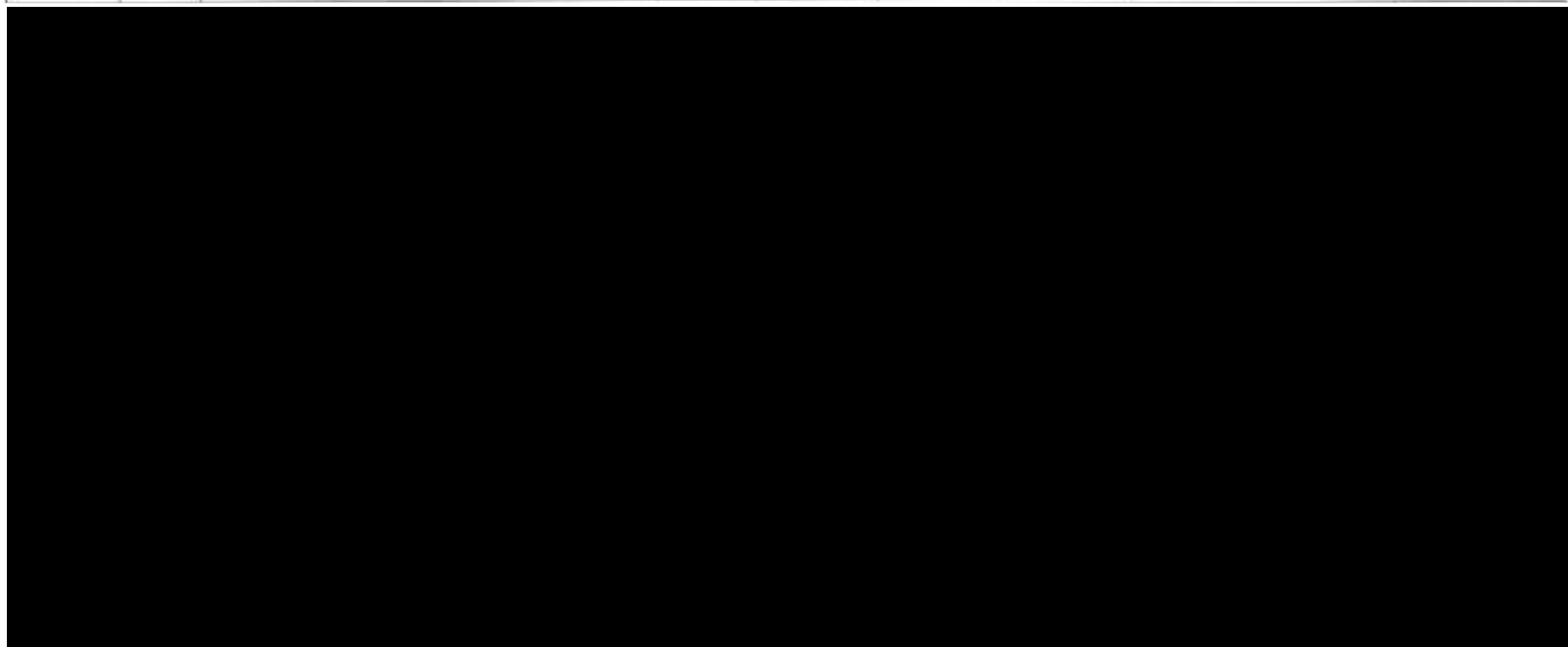
**3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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, PAIS, CÓDIGO POSTAL.			1. CONTADO 2. CRÉDITO ** 3. DONACIÓN 4. HERENCIA ** 5. OTRA ***			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***



\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGO EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
 \*\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O LA TITULAR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.  
 \*\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

COPIA  
 JUN 2020  
 SECRETARÍA  
 DE ECONOMÍA

### 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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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. OTRO ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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.

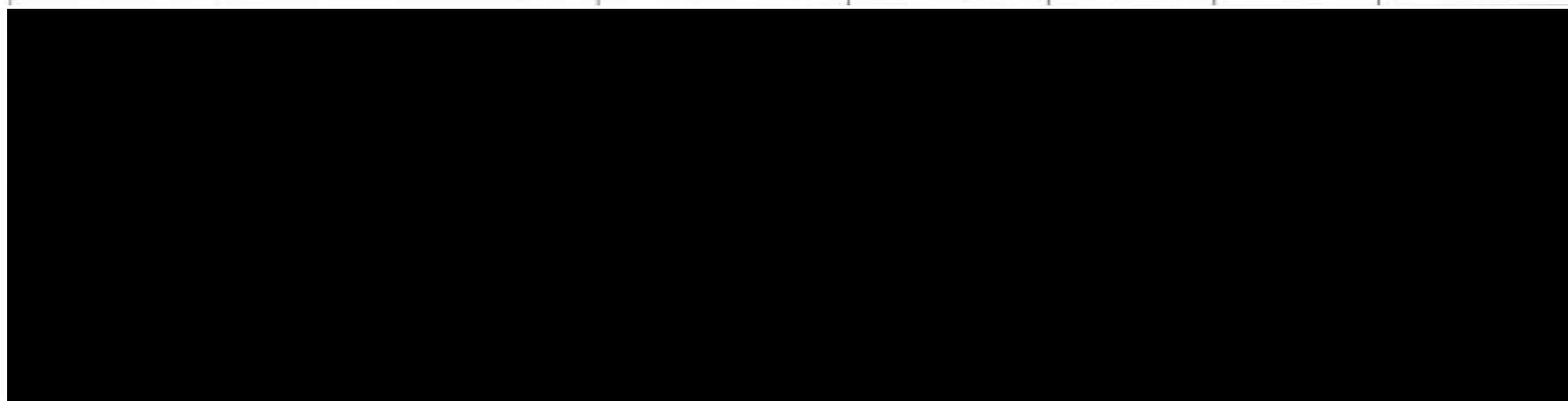


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

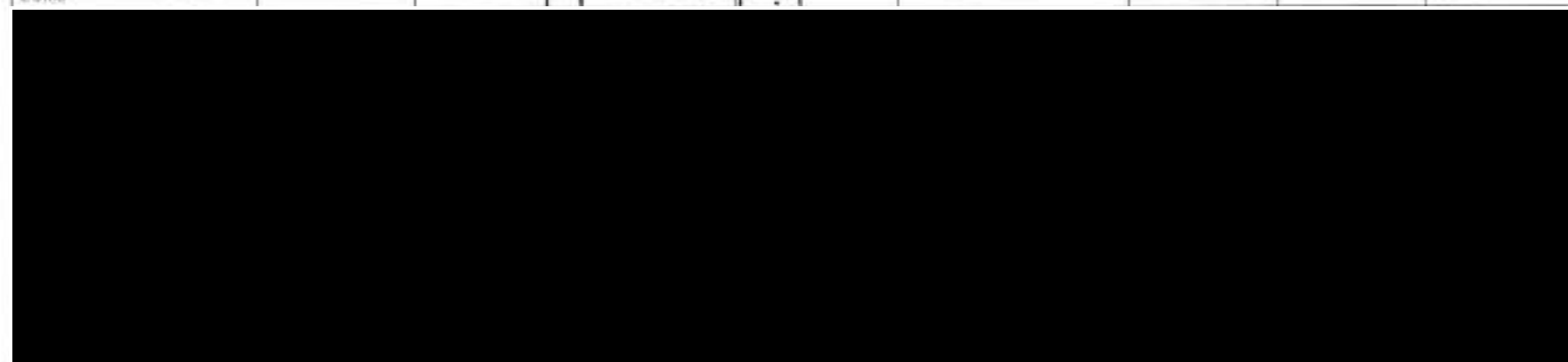
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPER CORPORATE) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN FIDUCIARIAS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO) 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, OMSAS) 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	<b>TITULAR</b> 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

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBAJOS 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	<b>TITULAR</b> 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?  SÍ  NO

NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O M)	PARENTESCO	DOMICILIO

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

**7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

NINGUNA

OCCUPE 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 24 Julio 2020  
DÍA MES AÑO

Villahermosa, Tabasco  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL EST.  
LXIII LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
24 JUL 2020  
10:45 AM  
CONT. ALI

Villahermosa, Tabasco a 24 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 en **DIFUSIÓN TOTAL** 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**



**RICARDO FITZ MENDOZA**  
Diputado Local



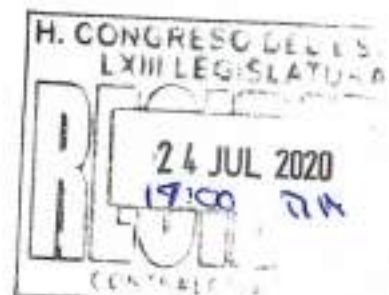


"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata"

**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: 24/JULIO/2020		
DATOS PERSONALES		
Nombre, apellido paterno, apellido materno:		
RICARDO FITZ MENDOZA		
DATOS DEL PUESTO		
Nombre o encargo del puesto: Diputado		
Adscripción: Fracción Parlamentaria del PRD		
Teléfono de oficina: 3129722 ext. 760		
Domicilio del lugar de trabajo: Calle Independencia #303, Col. Centro, Villahermosa, Tabasco.		
Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> ( Documento o Expediente totalmente público)		<b>X</b>
<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)	<b>X</b>	

FIRMA DEL DECLARANTE







# DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL

**C. CONTRALOR INTERNO**  
Bajo protesta de decir verdad, con la salvedad de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo 289 del Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 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  
DÍAS/MES/AÑO DÍAS/MES/AÑO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVE [REDACTED]

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
ÁREA EXCLUSIVA  
SELLO DE RECEPCION  
24 JUL 2020  
1100 W4

CURP [REDACTED]

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
FITZ		MENDOZA		RICARDO	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input type="radio"/> P <input checked="" type="radio"/> M	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Mexicano	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:			EMAIL:		
[REDACTED]			[REDACTED]		
COLONIA:				CÓDIGO POSTAL:	
[REDACTED]				[REDACTED]	
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:				TEL. CELULAR	
[REDACTED]				[REDACTED]	
				TELÉFONO PARTICULAR:	
				[REDACTED]	

**CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:**

Diputado Local

**FECHA DE INICIO:** 05 / Septiembre / 2019

**COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:**

Fracción Parlamentaria del PRD

**ÓRGANO LEGISLATIVO:**

Congreso del Estado de Tabasco,

**DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:**

Calle Independencia #303

**CÓDIGO POSTAL:** 85000

**TELÉFONO OFICIAL:** 9933129722 ext.760

**COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:**

Centro, Villahermosa, Tabasco.

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

**FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE RESENTÓ**

TIPO: Modificación Patrimonial

DÍAS/MES/AÑO: 29/Mayo/2019

Eliminados los datos referidos a: C, CURP, domicilio, estado civil, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, fecha de nacimiento, domicilio particular, colonia, ciudad, municipio, código postal, teléfono particular, email, código dependientes o condonados, el capítulo referente (2) y el ítem no fiscal neto del declarante, conyugue y dependientes condonados en referencia a la fracción I, 2, 3, 4 apartados A, B y C, el capítulo referente (3) y los ítems no fiscales netos del declarante durante el año inmediato anterior al que esta declaración en referencia a la fracción I, 2, 3, 4 apartados A, B y C, el capítulo referente (4) y si ha servido público obligado a informar por el año inmediato anterior en referencia a la fracción I, 2, 3, 4 apartados A, B y C, todo el capítulo de (5) "Bienes declarados, conyugue y dependientes condonados", todo el capítulo referente a los "Bienes del declarante, conyugue y dependientes condonados, todo el capítulo (6) de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, conyugue y dependientes condonados, todo el capítulo (7) de préstamos o adelantos del declarante, conyugue y dependientes condonados, todo el capítulo (8) de datos del conyugue y dependientes condonados. Por el cual se presenta en versión pública por ser datos identificables según los números 22 y 24 de los lineamientos para la Protección de Datos Personales en Función de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco y con fundamento en los artículos 3 fracción III, XXV y XXXV, 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y numeral cinco del artículo primero y noveno de los Lineamientos Generales y Noveno de los Lineamientos Generales y Decodificación de la Información, así como para la elaboración en versión pública.

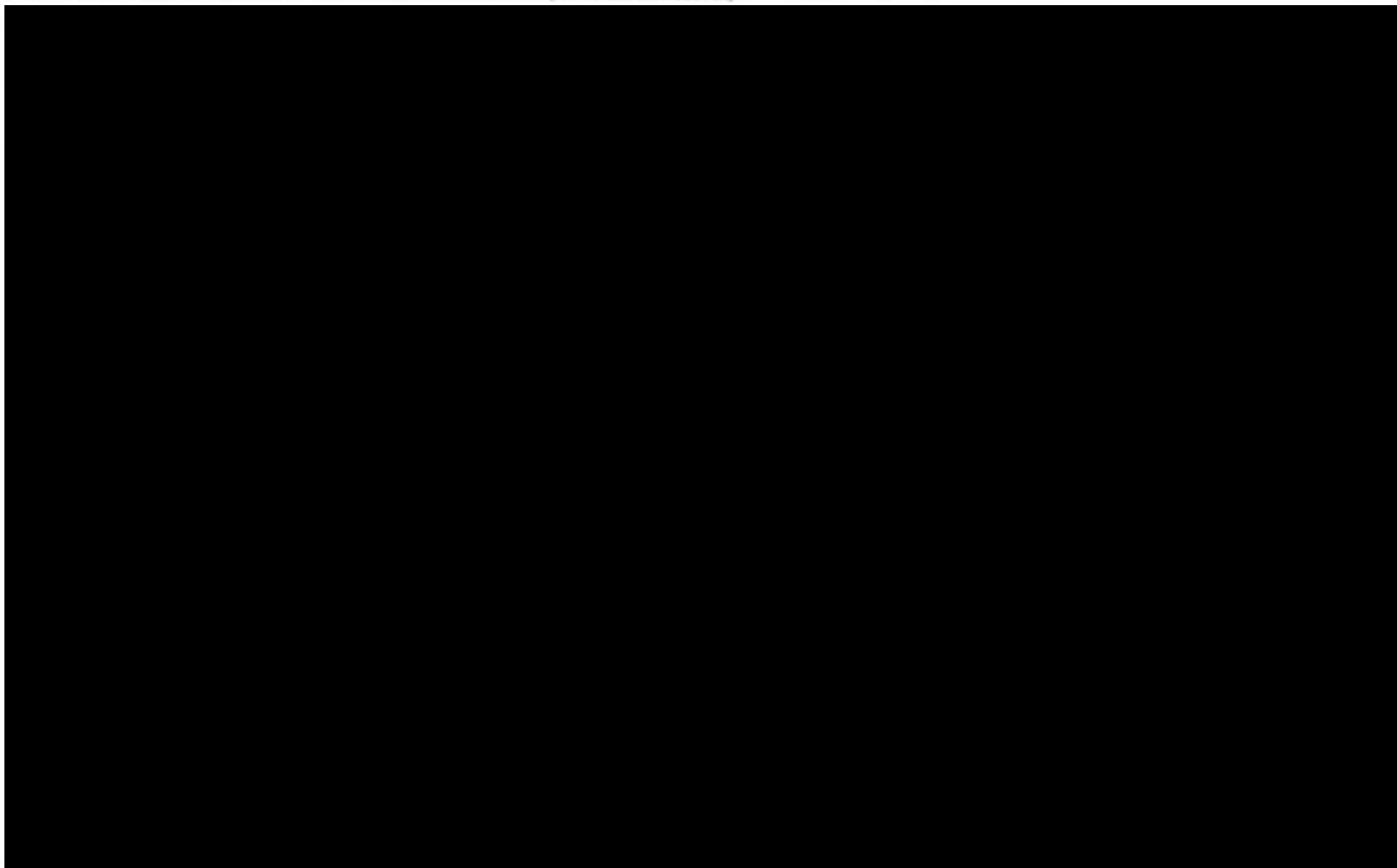
**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 ° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

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

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

\$

**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.**

NINGUNA 

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

( En los cuadros indique el número que corresponda )

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	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 4. HERENCIA ** 5. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TERRENO 2M	CONSTRUCCIÓN 2M				
[Redacted Content]								

\* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGA 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.

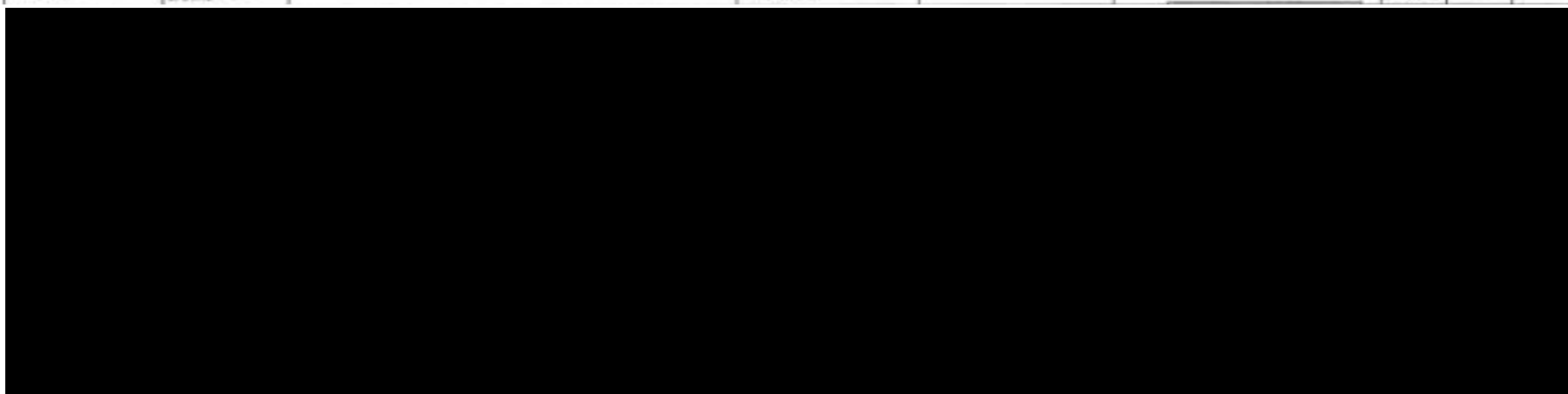


**3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

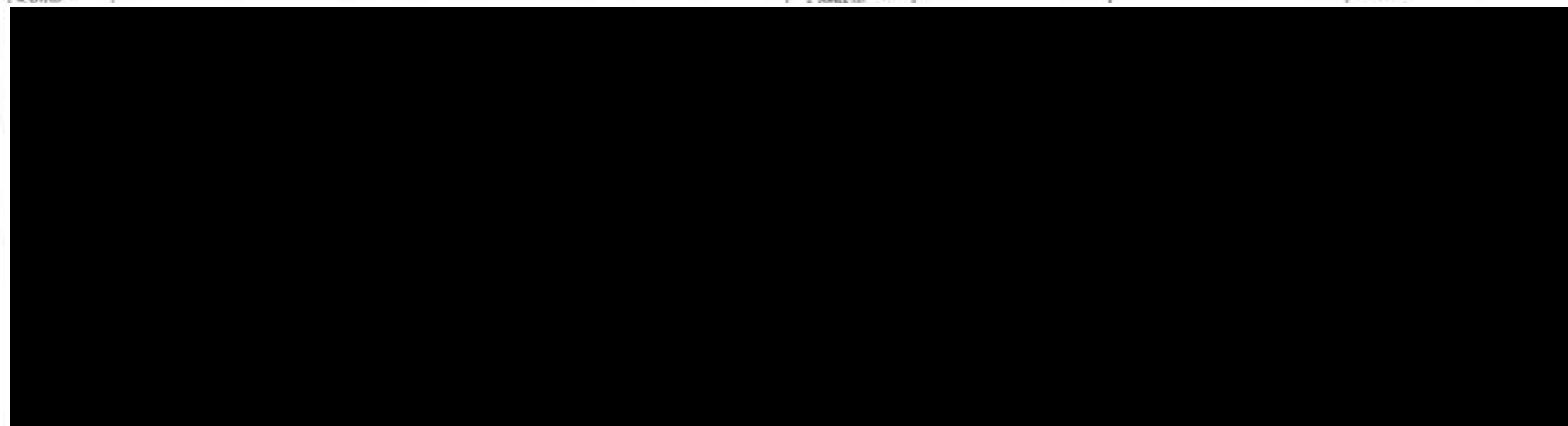
TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***		1. CONTADO 2. CRÉDITO ** 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4.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

**3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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

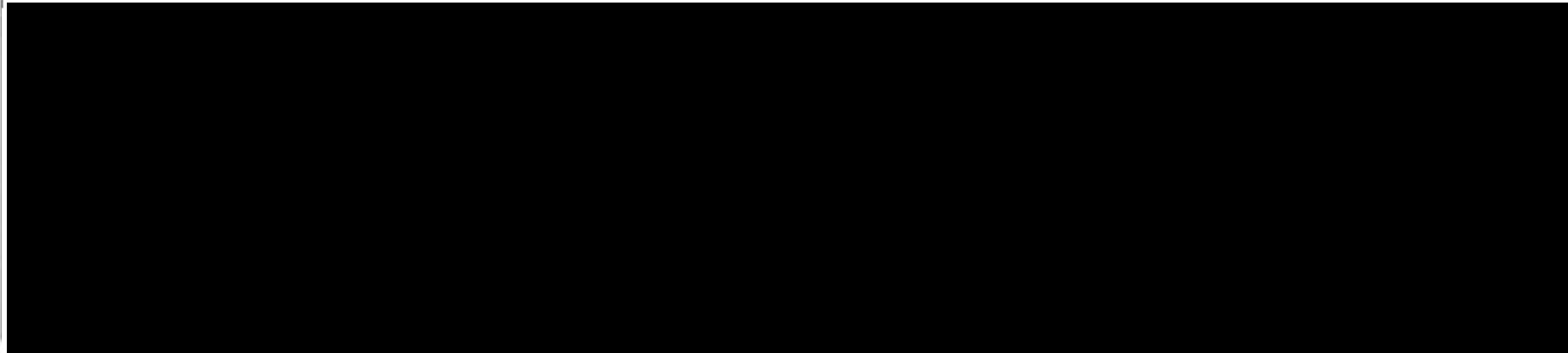


**4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

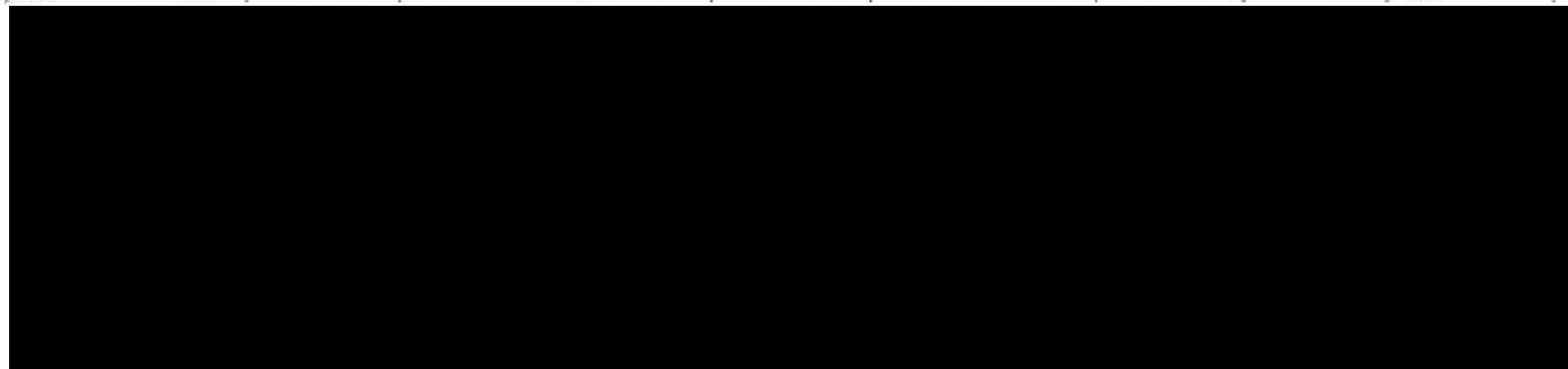
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS)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

NINGUNO

<b>TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO</b> 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	<b>TITULAR</b> 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.

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNA

6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

NINGUNO

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

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

OCCUPE 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).

[REDACTED]

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.

PROTESTA NECESARIO

FECHA

24/JULIO/2020

DÍA / MES / AÑO

Villahermosa, Tabasco.

LUGAR

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LA LEGISLATIVA

FIRMA DEL DECLARANTE





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

Número de acta HCE/CT/0117/2020

**SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL II. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO**

En la Ciudad de Villahermosa, Tabasco, siendo las quince horas del 30 de septiembre de 2020, estando presentes los integrantes del Comité de Transparencia del H. Congreso del Estado de Tabasco, Ing. Gonzalo Ferrando Racelo Guajardo, Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en su carácter de Presidente, L.C.P. Katia del Carmen de la Fuente Castro, Directora de Administración y Finanzas, en su carácter de Secretaria y Lic. Gabriel Isaac Ruiz Pérez, Secretario de Asuntos Parlamentarios, en su carácter de vocal, por lo que con fundamento en los artículos 47 y 48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y existiendo quórum legal, inicia a sesión el Comité de Transparencia de este Órgano Garante, con la finalidad de analizar y resolver los asuntos enlistados conforme al siguiente:

**ORDEN DEL DÍA**

1. Lista de Asistencia y declaración de quórum legal.
2. Lectura y en su caso, aprobación del orden del día.
3. Análisis y aprobación, en su caso, del pedimento realizado a través de oficio No. **HCE/UCI/034/2020** de fecha 29 de septiembre de 2020, signado por el Lic. Williams García Hernández, titular de la Contraloría Interna del H. Congreso del Estado de Tabasco, mediante el cual solicita a la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública, convocar al Comité de Transparencia de este Sujeto Obligado para atender la solicitud de información con folio Infomex **00878420**, en virtud de tratarse de una solicitud en la que se requiere copia de la declaración patrimonial de los 36 los diputados del H. Congreso del Estado de Tabasco sin embargo, 26 diputados manifestaron su aprobación a la elaboración en versión pública de la misma.
4. Análisis y aprobación, en su caso, del pedimento realizado a través del oficio No. **HCE/DCI/034/2020** de fecha 29 de septiembre de 2020, signado por el Lic. Williams García Hernández, titular de la Contraloría Interna del H. Congreso del Estado de Tabasco, mediante el cual solicita a la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública, convocar al Comité de Transparencia de este Sujeto Obligado para que, confirme la clasificación de los datos personales contenidos en la declaración patrimonial de 26





"2020, Año de Leonor Vicario, Benemérita Madre de la Patria"  
diputados del H. Congreso del Estado de Tabasco y en su caso la elaboración en versión pública de la misma.

- 5. Asuntos generales
- 6. Clausura de la reunión.

### DESARROLLO DE LA SESIÓN Y ACUERDOS

**Punto primero del orden del día.** Se da cuenta con la lista de asistencia, en la que se registraron todos los integrantes del Comité de Transparencia del H. Congreso del Estado de Tabasco, en tal virtud, se declaró válidamente instaurada la sesión por existir quórum legal.

**Punto segundo del orden del día.** Se da lectura al Orden del Día previamente circulado a los integrantes, mismo que es aprobado por los integrantes presentes del Comité de Transparencia.

**Punto tercero del orden del día.** Se pone a consideración de los integrantes del Comité de Transparencia del H. Congreso del Estado de Tabasco, el siguiente asunto:

- El 29 de septiembre de 2020 el Lic. Williams García Hernández, titular de la Contraloría Interna del H. Congreso del Estado de Tabasco, remitió el oficio No. HCE/DCI/034/2020 por medio del cual se pronunció en atención a la solicitud de información descrita en el punto 3 del orden del día por medio del cual se requirió copia en versión electrónica de la declaración patrimonial de los 35 los Diputados, precisando que 26 Diputados autorizaron para la publicación de la misma en versión pública y 9 Diputados autorizaron la difusión total de su declaración patrimonial adjuntando copia simple de los documentos que avalan lo anterior.

**Punto cuarto del orden del día.** Se pone a consideración de los integrantes del Comité de Transparencia de H. Congreso del Estado de Tabasco, el siguiente asunto:

- El 30 de septiembre de 2020, el Lic. Williams García Hernández, titular de la Contraloría Interna del H. Congreso del Estado de Tabasco, envió a la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública del H. Congreso del Estado de Tabasco el oficio HCE/DCI/034/2020 mediante el cual solicitó convocar al Comité de Transparencia para la autorización de la publicación de la versión pública de las declaraciones patrimoniales de 26 Diputados que así lo manifestaron, en virtud de contener datos susceptibles de clasificación, ya que se necesita para atender la







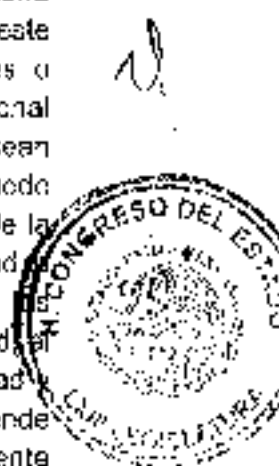
"2020, Año de Leonn Vicario, Benemérita Madre de la Patria"  
 solicitud de información descritas en el punto 3 del orden del día de la presente  
 agenda

- Con fundamento en los artículos 48 fracción II, 108, 111 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, y de la lectura a los documentos proporcionados por el titular de la Contraloría Interna del H. Congreso del Estado de Tabasco; el titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública determinó que los datos personales contenidos en declaraciones patrimoniales de los diputados, que autorizaron la publicación de la versión pública y que deben de clasificarse como información de acceso restringido en su modalidad de confidencial, son los siguientes:

Nombre, sexo, RFC, nombre clave, curp, estado civil, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento, nacionalidad, domicilio, código postal, celular, teléfono particular, capítulo referente al ingreso mensual neto del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo referente a 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, cónyuge y dependientes económicos, capítulo referente a los muebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de gravámenes o adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de datos del cónyuge y dependientes económicos

**RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA**

Es importante destacar que, el Derecho de Acceso a la información, es un derecho humano reconocido por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y nuestra legislación local, del cual emana el acceso a la Información pública, sin embargo, este derecho no confiere un poder absoluto, ya que se encuentra sujeto a limitaciones o excepciones que se sustentan fundamentalmente en la protección de la seguridad nacional y del orden público, así como al derecho que tiene la sociedad de que sus intereses sean protegidos en su dignidad, ya que el hacer del conocimiento público estos datos, puede causar daños en la integridad e interés de una persona, como discriminación dentro de la sociedad, por lo tanto se cuentan con normas que tienden a proteger la privacidad e integridad de las personas, mientras que por lo que respecta a la protección de personas, existen normas que protegen el derecho de la vida, a la privacidad o intimidad, el derecho a la información tiene como límites el decoro, el honor, el respeto, la honestidad y la estimación. Esto nos lleva a concluir que el principio de máxima publicidad comprende que la información en posesión de los sujetos obligados es pública y excepcionalmente reservada o confidencial, en apego a lo que señala la norma vigente.



Por lo anteriormente expuesto y en atención a lo dispuesto en los artículos 48 fracción II, 108, 111 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de



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

Tabasco, este Sujeto Obligado tiene el imperativo legal de proteger la privacidad de los datos personales, por lo que el Comité de Transparencia de este Sujeto Obligado, tomando en consideración todos los argumentos y las documentales que le fueron turnadas en su momento oportuno para su análisis, **este Comité de Transparencia acuerda confirmar la clasificación de 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, cónyuge y 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, cónyuge y dependientes económicos, capítulo referente a los muebles del declarante, cónyuge y dependientes**

**económicos, capítulo de Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de gravámenes o adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de datos del cónyuge y dependientes económicos proporcionados en las declaraciones patrimoniales de los diputados que manifestaron su autorización para la publicación de la versión pública respectiva, en su modalidad de confidenciales, por lo que resulta procedente acordar la autorización de la elaboración de la versión pública de los todos los documentos que contengan los datos personales mencionados con anterioridad. En razón a lo anterior, se emite el siguiente acuerdo:**

#### ACUERDO CT/01-117/2020

**PRIMERO.** Con fundamento en los artículos 48, fracción II, 108, 111, 119 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, este Comité de Transparencia **CONFIRMA** la clasificación de los datos personales relativos 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, cónyuge y 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, cónyuge y dependientes económicos, capítulo referente a los muebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de gravámenes o adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos, capítulo de datos del cónyuge y dependientes económicos proporcionados en las declaraciones patrimoniales de los



COMITÉ DE TRANSPARENCIA  
LXIII LEGISLATURA



"2020, Año de Lenna Vicarín, Benemérita Madre de la Patria"

disutados que autorizaron su publicación, por ser confidenciales y no contar con la autorización de sus titulares para ser difundidos a otras personas. En tal virtud, resulta procedente la elaboración de las versiones públicas de los documentos que contengan los datos personales citados en el presente acuerdo y que formen parte de la respuesta a las solicitudes de información descritas en el orden del día tomando en consideración los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.

SEGUNDO. En razón de lo expuesto, se ordena remitir mediante oficio el presente acuerdo al Enlace de Transparencia de Controría Interna del H. Congreso del Estado de Tabasco, para que elabore la versión pública de los documentos que contengan los datos personales confirmados como confidenciales, con la finalidad de que dichas actuaciones sean publicadas en el respectivo acuerdo de disponibilidad.

TERCERO. Remítase copia del presente acuerdo al titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública de este Sujeto Obligado para los efectos legales correspondientes.

Respecto al punto quinto del orden del día. Se cedió la palabra a los integrantes del Comité, quienes manifestaron estar de acuerdo con la resolución emitida.

Respecto al punto sexto del orden del día. Se dio por terminado el orden del día y por ello se declararon clausurados los trabajos de esta sesión, siendo las 16 horas del 30 de septiembre de 2020, firmando el margen y al calce quienes en ella intervinieron, para mayor constancia y validez de la misma.

ING. GONZALO FERNANDO RABELO GUAJARDO  
PRESIDENTE

L.C.P. KATIA DEL CARMEN DE LA FUENTE CASTRO  
SECRETARIO

LIC. GABRIEL ISAAC RUIZ PÉREZ  
VOCAL



COMITÉ DE TRANSPARENCIA  
LXI LEGISLATURA

ESTA HOJA FORMA PARTE DEL ACTA REGISTRO 142/20 DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO, DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020