LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO PRESENTE.

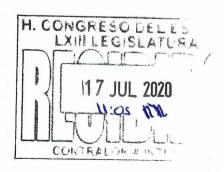
En cumplimiento a lo solicitado por esa Dirección a su cargo, para que manifieste por escrito el consentimiento expreso u oposición para la publicación mi información patrimonial, me permito manifestar a Usted, que **NO AUTORIZO** a que se haga DIFUSION TOTAL de mi Declaración de Situación Patrimonial.

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

FRANCISCO JAVIER VIRGILIO MENDEZ







"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 X CONCLUSIÓN
Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:
DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
FRANCISCO JAVIER VIRGILIO MENDEZ
DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: ASESOR
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
Difusión total (Documento o Expediente totalmente público)		x
Versión pública (Documento o Expediente en el que se da acceso a información,	х	
eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas como información confidencial)		

FIRMA DEL DECLARANTE

FRANCISCO JAVIER VIRGILIO MENDEZ



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

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 estable en los artículos 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Órganica del Poder Legislativo del Es y 83 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

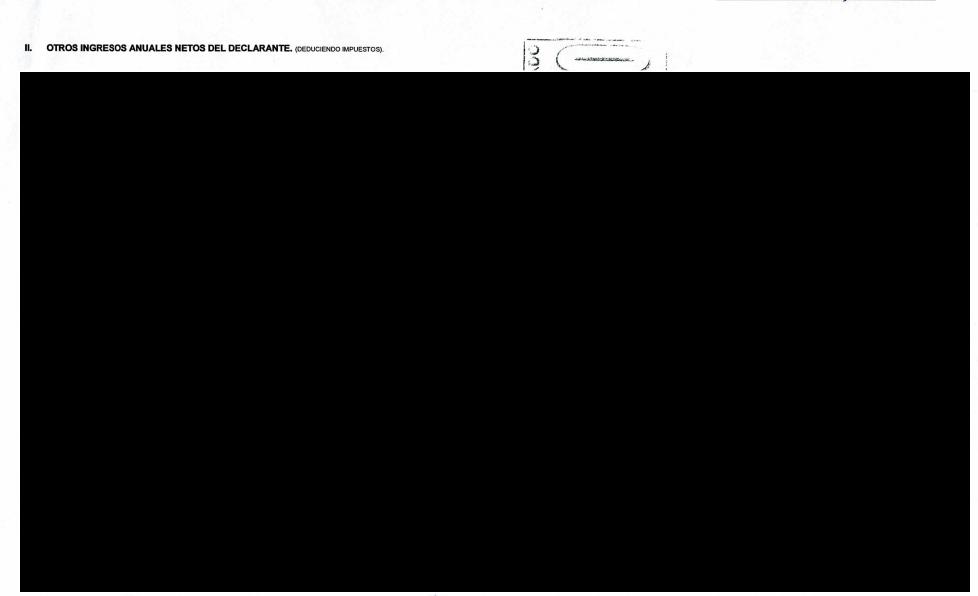
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN PAT MODIFICACIONES PATRIMONIA	RIMONIAL:	REGISTRO FEDE	ERAL DE CONTRIBUYENTES H	Marian Marian	AREA EXCLUSIVA PAR SELLO DE RECEPCIÓN
OI/OI/I9 YEL DÍA/MES/AÑO	31/01/19 DÍA/MES/AÑO		CURP		HOS NA NTRALORIA INTERIA
1. DATOS DE IDENTIFI	CACIÓN				
APELLIDO PATER	RNO	APEL	LIDO MATERNO	h	IOMBRE(S)
VIRGILIO		MEN	DEZ	FRANCISCO	TAVIER
SEXO ESTADO CIVIL	FECHA DE NA	ACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD
○ F	DÍA MES				
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE	, NÚMERO EXTERIOR I	E INTERIOR:	EMAIL:		
COLONIA:					CÓDIGO POSTAL
COLONIA: CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDA	D FEDERATIVA:		TEL. CE	ELULAR	
		ESTO ACTUAL:	TEL. CE	ELULAR	TELÉFONO PARTICUL
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDA		ESTO ACTUAL:	TEL. CE	LULAR	TELÉFONO PARTICUI
CARGO DE REPRESENTACIO	ÓN POPULAR O PUE	ESTO ACTUAL:	TEL. CE	LULAR	TELÉFONO PARTICUL
CARGO DE REPRESENTACION ASESOR COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA BIENESTAR S	ÓN POPULAR O PUE DE ADSCRIPCIÓN:	ESTO ACTUAL:	TEL. CE	LULAR	TELÉFONO PARTICUL.
CARGO DE REPRESENTACION ASESOR COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA BIENESTAR SORGANO LEGISLATIVO:	ÓN POPULAR O PUE DE ADSCRIPCIÓN:		TEL. CE	ELULAR	FECHA DE INICIO
CARGO DE REPRESENTACIO ASESOR COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA BIENESTAR S ORGANO LEGISLATIVO: COMISIONES	ÓN POPULAR O PUE DE ADSCRIPCIÓN: COCIAL PARLAMEI	NTARIAS		LULAR	FECHA DE INICIO
CARGO DE REPRESENTACION AS ESOR COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA BIENESTAR S ORGANO LEGISLATIVO: COMISIONES DOMICILIO DEL LUGAR DEL	ÓN POPULAR O PUE DE ADSCRIPCIÓN: COCIAL PARLAMEI TRABAJO: CALLE,	NTARIAS NÚMERO EXTERIO		LULAR	FECHA DE INICIO
CARGO DE REPRESENTACION AS ESOR COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA BIENESTAR S ORGANO LEGISLATIVO: COMISIONES DOMICILIO DEL LUGAR DEL IN DEPENDEN	ÓN POPULAR O PUE DE ADSCRIPCIÓN: COCIAL PARLAMEI TRABAJO: CALLE, VCIA 井303	NTARIAS NÚMERO EXTERIO		LULAR	FECHA DE INICIO 11/SEPT 2018 CÓDIGO POSTAL
CARGO DE REPRESENTACION ASESOR COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA BIENESTAR SORGANO LEGISLATIVO: COMISIONES DOMICILIO DEL LUGAR DEL INDEPENDENTES COLONIA, DELEGACIÓN Y E	ÓN POPULAR O PUE DE ADSCRIPCIÓN: OCIAL PARLAMEI TRABAJO: CALLE, NCIA 井303	NTARIAS NÚMERO EXTERIO	OR E INTERIOR:	LULAR	FECHA DE INICIO 11/SEPT 2018 CÓDIGO POSTAL
CARGO DE REPRESENTACIO ASESOR COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA BIENESTAR S ORGANO LEGISLATIVO: COMISIONES DOMICILIO DEL LUGAR DEL IN DEPENDEN COLONIA, DELEGACIÓN Y E CENTRO, VIII	ON POPULAR O PUE DE ADSCRIPCIÓN: OCIAL PARLAMEI TRABAJO: CALLE, VCIA 井303 NTIDAD FEDERATIV	NTARIAS NÚMERO EXTERIO 'A: A, TABAS	OR E INTERIOR:	LULAR	CÓDIGO POSTAL 86000 TELÉFONO OFICINA
CARGO DE REPRESENTACION ASESOR COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA BIENESTAR SORGANO LEGISLATIVO: COMISIONES DOMICILIO DEL LUGAR DEL TNOCPENDEN COLONIA, DELEGACIÓN Y E	ON POPULAR O PUE DE ADSCRIPCIÓN: OCIAL PARLAMEI TRABAJO: CALLE, VCIA 井303 NTIDAD FEDERATIV	NTARIAS NÚMERO EXTERIO 'A: A, TABAS	OR E INTERIOR:	LULAR	FECHA DE INICIO 11 SEPT 2018 CÓDIGO POSTAL 86000 TELÉFONO OFICINA 3-12-97-22

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).

\$ \$301,358.00



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

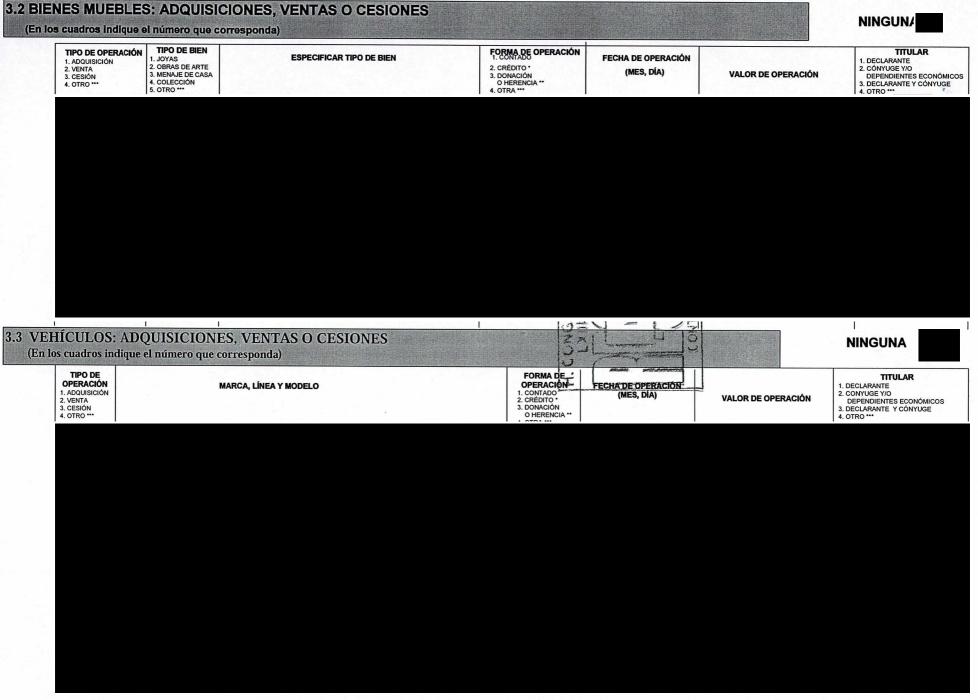
(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUI

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



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

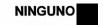
^{**} DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES. *** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

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)



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



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

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

203 (06)	NAMES OF THE PARTY	DEPARTMENT AND ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF T	DESCRIPTION OF THE RESIDENCE OF THE PROPERTY O	CONTROL OF STREET, STR	JAMES DE TONNESSE DE LE CONTRACTOR DE LA
6	DATOS DEL	CONVIGEY	DEPENDIENTES	FCONO	MICOS
a r					

¿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

17/06/20 DÍA MES AÑO

VILLAHERMOSA, TABASCO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

