

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 |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| Difusión total (Documento o Expediente totalmente público) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Versión pública (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"/> |

Gonzalez
FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXIII LEGISLATURA
RECIBIDO
20 JUL 2020
10:59 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

BQO

CURP

GAGC711021HTCRNNOS

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|--|--------------|---------------------------|------------------------------------|-----------------|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE(S) | |
| GARCÍA | | GONZALEZ | | JOSÉ CONCEPCIÓN | |
| 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@line.com.mx | | |
| CALLE: CONSTITUCIÓN S/N | | | | | |
| COLONIA: CENTRO | | | CÓDIGO POSTAL: 86850 | | |
| CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA: JALAPA TABASCO | | | TEL. CELULAR: 9931387145 | | |
| | | | TELÉFONO PARTICULAR: | | |

| | | | |
|---|--|------------------|--|
| CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL: | | FECHA DE INICIO | |
| DIPUTADO LOCAL DISTRITO 11 | | 05/sep/18 | |
| COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: | | | |
| ÓRGANO LEGISLATIVO: | | | |
| CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO | | CÓDIGO POSTAL | |
| DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: | | 86000 | |
| CALLE: INDEPENDENCIA # 303 | | TELÉFONO OFICINA | |
| COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: | | 9933129722 | |
| 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 | | DÍAS/MES/AÑO | |
| TIPO: INICIAL | | | |

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).

\$ 667,913.90

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

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

ESPECIFIQUE. ASESORIA

\$ 388,200.00

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. ASESORIA

\$ 80,900.00

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).

\$ 1,134,013.90

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

ESPECIFIQUE. _____

\$ 420,700.00

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

(SUMA DE A Y B).

CONGRESO DELEGADOS
EX LEGISLATURA
20 JUL 2020
10:59 AM
REVISADO
CONTROLADORÍA INTERNA

\$ 1,554,713.90

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SINO

ó

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI NO

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)

NINGUNA

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE BIEN | UBICACIÓN | SUPERFICIE | | FORMA DE OPERACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA) | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR |
|-------------------|--------------|-----------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|---------|
| | | | TERRENO 2 M | CONSTRUCCIÓN 2 M | | | | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |

CONGRESO DEL ESTADO
XIII LEGISLATURA
20 JUL 2015
SECRETARÍA DE FISCALÍA
CONTABILIDAD INTERNA

* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD DE PAGOS 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.

NINGUNA

3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

| TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO *** | TIPO DE BIEN 1. JOYAS DE ARTE 2. OBRAS DE ARTE 3. BENEFAICIA 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 *** |
|---|--|--------------------------|---|----------------------------------|--------------------|---|
| | | | | | \$ | |
| | | | | | \$ | |
| | | | | | \$ | |
| | | | | | \$ | |
| | | | | | \$ | |

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. 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 *** |
|---|-----------------------|---|----------------------------------|--------------------|---|
| | | | | \$ | |
| | | | | \$ | |
| | | | | \$ | |
| | | | | \$ | |
| | | | | \$ | |

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

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 PLAZOS), 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL), 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS), 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (IMPRESAS, 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** |
|--|--------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|--|
| 1 CUENTA DE CHEQUES (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | 41691604 | BANCOPEL | MEXICO | \$ 20,500.00 | 1 |
| 1 CUENTA DE CHEQUES (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | 58294718 | BANCOPEL | MEXICO | \$ 7800.00 | 1 |
| | 41691604 | | | \$ | |
| | 32716968 | | | \$ | |
| | | | | \$ | |
| | | | | \$ | |

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)

| TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 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** |
|---|-------------------------|--|------------------------|--|--------------------------|---|--|
| | | H. CONGRESO DEL ESTADO LXIII LEGISLATURA 20 JUL 2020 CONTRALORIA GENERAL | | | \$ | \$ | |
| | | | | | \$ | \$ | |
| | | | | | \$ | \$ | |
| | | | | | \$ | \$ | |
| | | | | | \$ | \$ | |

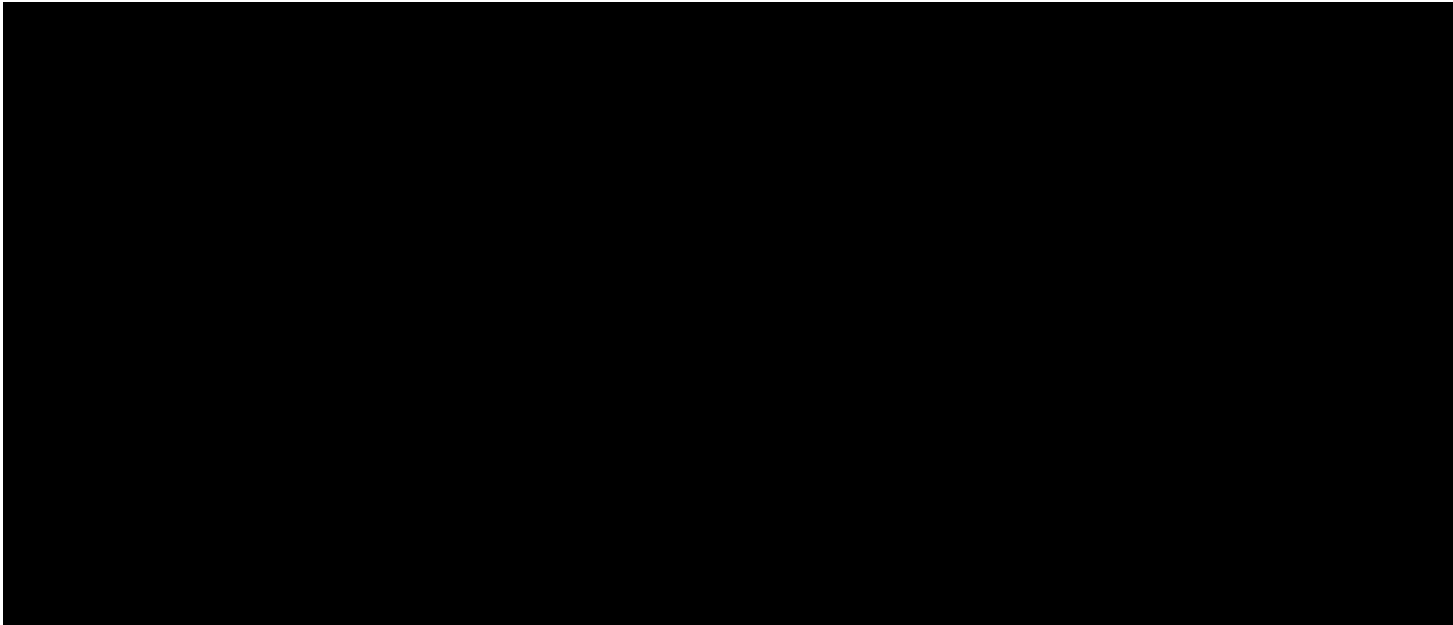
* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES

6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO

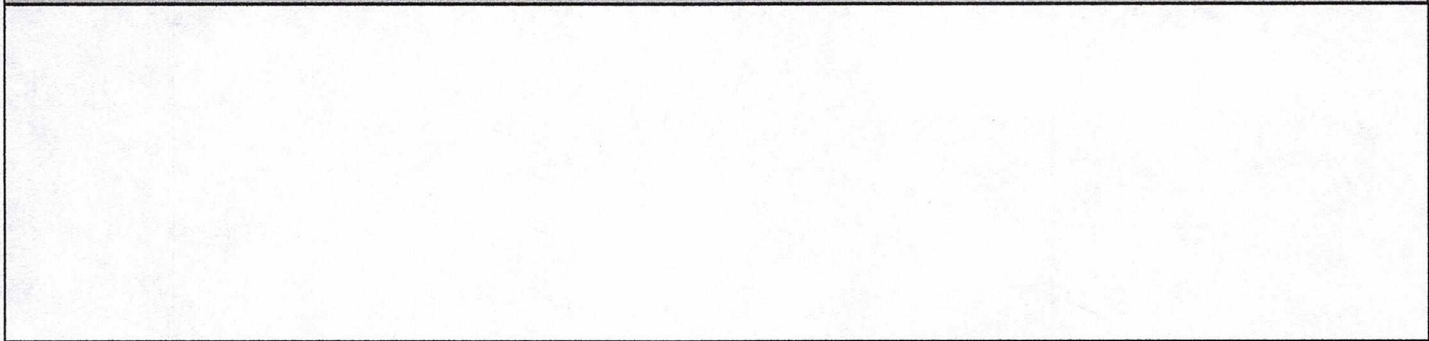
| NOMBRE | EDAD | SEXO (F Ó M) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--------|------|-----------------|------------|-----------|
|--------|------|-----------------|------------|-----------|



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 20/07/20
DÍA MES AÑO

VILLAHERMOSA; TAB.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

