

Villahermosa, Tabasco a 17 de JULIO de 2020.

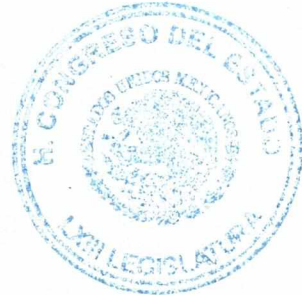
**LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
P R E S E N T E.**

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

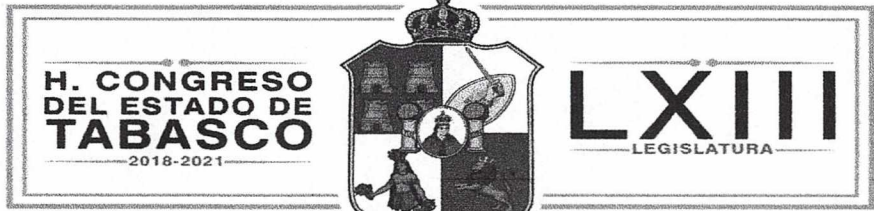


DO. JUANA MARIA ESTHER ALVAREZ HERNANDEZ
DISTRITO X FRACCIÓN MORENO
LXIII LEGISLATURA





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: 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
Difusión total (Documento o Expediente totalmente público)	XXXXXX	
Versión pública (Documento o Expediente en el que se da acceso a información, eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas como información confidencial)		

[Handwritten signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

17 JUL 2020

CONTRALORÍA INTERNA



DR. JUANA MARÍA ESTHER ÁLVAREZ HERNÁNDEZ
DISTRITO X FRACCIÓN MORENA
LXIII LEGISLATURA



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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLOVE

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AAHJ551227

N17

010119

Y EL

311219

DÍA/MES/AÑO

DÍA/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

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).

\$

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 SERVICIO 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

(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. 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 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"/>

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXIII LEGISLATURA
JUL 2020
12-0
CONTABILIDAD 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

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 ***
<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"/>

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXIII LEGISLATURA
17 JUL 2020
12:52
CONTRALORIA INTERNA

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 ***
<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. 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"/>

* 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

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
12:00

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



DR. ANA RAFA ESTHER ALVAREZ
 DISTRITO X FRACCIÓN
 LXIII LEGISLATURA