

Villahermosa, Tabasco a 01 de Abril de 2021.

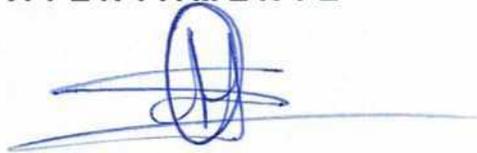
**LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ  
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE  
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
P R E S E N T E.**

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.

**A T E N T A M E N T E**



**C. FREDDY JIMÉNEZ TORRES**





Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco



"2021, Año de la Independencia"

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

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
FREDDY DIMÉNEZ TORRES.

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: ASESOR
Adscripción: COMISIONES ORDINARIA (SALUD)
Teléfono de oficina: 3-12-97-22 Ext. 738.
Domicilio del lugar de trabajo: CALLE INDEPENDENCIA No 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 289 del Código Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado y Artículos 32 y 33 fracción II de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

SELECCIONE EL TIPO DE DECLARACIÓN A PRESENTAR

INICIAL     CONCLUSIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

1 - ABR 2021

1033

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: JIMÉNEZ      APELLIDO MATERNO: TOKRES.      NOMBRE(S): FREDDY

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

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

COLONIA: [REDACTED]      CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

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

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE: ASESOR.      FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO: 01-ABRIL-2021

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COMISIÓN ORDINARIA DE SALUD.

ORGANO LEGISLATIVO: [REDACTED]

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: CALLE INDEPENDENCIA No. 303.      CÓDIGO POSTAL: 86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: CENTRO, TABASCO.      TELÉFONO OFICINA: 3-12-97-22

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

### 1.1. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

- ELABORAR INICIATIVAS O PUNTOS DE ACUERDO.
- REVISIÓN, ANÁLISIS DE PROYECTOS DE INICIATIVAS O PUNTOS DE ACUERDOS PRESENTADOS EN LA COMISIÓN.
- APOYO EN LAS SESIONES DE LA COMISIÓN

**2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**2.1 INGRESO MENSUAL NETO POR EL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE**

NINGUNO

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE INICIA O CONCLUYE.

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

\$ 20,198.<sup>78</sup>

**3. INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR AL QUE ESTA DECLARANDO**

NINGUNO

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR: DEL [ ] AL [ ]  
DIA MES DIA MES

**4. SI FUE SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACIÓN PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y NO HA PRESENTADO AÚN LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDIENTE A DICHO AÑO, INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE ESE PERIODO**

**NINGUNO**

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR: DEL  AL   
DÍA MES DÍA MES

**5. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**5.1 INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**NINGUNO**

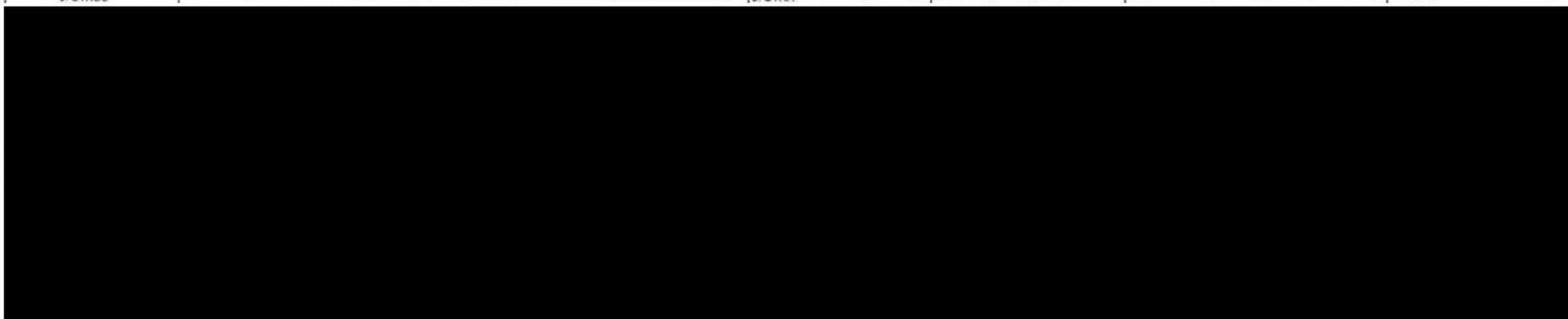
(En los cuadros indique el número que corresponda)

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. CESIÓN 5. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN  DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR  1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
		TERRENO  2 M	CONSTRUCCIÓN  2 M				

**5.2 MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS****NINGUNO**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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

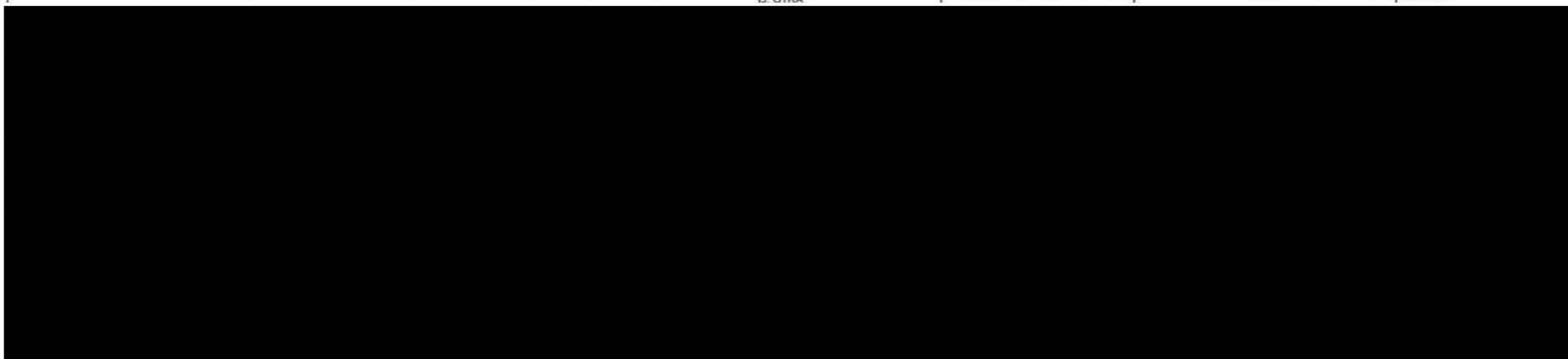


\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

**5.3 VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS****NINGUNO**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN  DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/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.

**6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En los cuadros indique el número que corresponda)**

**NINGUNO**

<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.)	<b>Nº DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>SALDO ACTUAL</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO

**7. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En los cuadros indique el número que corresponda)**

**NINGUNO**

<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, ETC). 2. ADEUDOS (PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, TARJETAS DEPARTAMENTALES). 3. OTROS.	<b>Nº DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO O GRAVAMEN</b>	<b>ADEUDO ACTUAL</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO

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

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO

**NINGUNO**

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

**9. 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]

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA: 2021 09 01  
AÑO MES DÍA

VILLAHERRERA, TABASCO

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO  
1 - ABR 2021  
10:33 AM  
CONTRALOR INTERNO

Eliminado: 56 renglones Fundamento Legal: Artículos 73 y 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Tabasco; 3 Fracciones IX, 12, 13, 14 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco, Trigésimo Octavo Fracciones I y II, de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la elaboración de Versiones Públicas. Mediante Acta HCE/CT/148/2021 del Comité de Transparencia y su respectivo Acuerdo CT/02-148/2021 se aprobó el testado de los siguientes datos en virtud de tratarse de información confidencial concerniente a datos personales identificativos:

DECLARACION PATRIMONIAL	DATOS PERSONALES A CLASIFICAR
<b>ANEXO 1. DATOS DE IDENTIFICACION:</b>	-RFC -Homoclave -CURP -Estado civil -Fecha de nacimiento -Lugar de nacimiento -Nacionalidad -Email, -Domicilio particular: calle, número exterior e interior -Colonia -Ciudad, municipio o entidad federativa -Tel. celular -Tel. particular -Código postal
<b>ANEXO 2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGUE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Apartado II: Otros ingresos mensuales netos del declarante; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C.
<b>ANEXO 3. MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR AL QUE ESTA DECLARANDO:</b>	-Periodo laborado durante el año anterior -Remuneración neta del declarante en el periodo señalado. -Apartado II: Otros ingresos netos del declarante en el periodo señalado; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C. -Opción: Ninguno
<b>ANEXO 4. SI FUE SERVIDOR PUBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACION PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR:</b>	-Periodo laborado durante el año anterior, -Remuneración neta del declarante en el periodo señalado. -Apartado II: Otros ingresos netos del declarante en el periodo señalado; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C. -Opción: Ninguno
<b>ANEXO 5. BIENES DEL DECLARANTE, CONYUGUE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-5.1 Inmuebles del declarante, conyugue y dependientes económicos, Opción: Ninguno -5.2 Muebles del declarante, conyugue y dependientes económicos, Opción: Ninguno -5.3 Vehículos del declarante, conyugue y dependientes económicos, Opción: Ninguno
<b>ANEXO 6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGUE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Tipo de inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores del declarante, conyugue y dependientes económicos -Opción: Ninguno
<b>ANEXO 7. GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGUE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Tipo de operación -Opción: Ninguno
<b>ANEXO 8. DATOS DEL CONYUGUE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Es su conyugue su dependiente económico -Nombre -Edad -Sexo -Parentesco -Domicilio -Opción: Ninguno
<b>ANEXO 9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:</b>	-Aclaración respecto al llenado de la declaración, sugerencias o comentarios -Opción: Ninguno