

Villahermosa, Tabasco a 24 de MAYO 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 SI **AUTORIZO** a que se haga en versión DIFUSION 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





"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 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>Jesus Manuel Bautista David</i> |

| DATOS DEL PUESTO |
|--|
| Nombre o encargo del puesto: <i>C. Asesor</i> |
| Adscripción: <i>Comisiones Ordinarias y especiales</i> |
| Teléfono de oficina: <i>9933129722</i> |
| Domicilio del lugar de trabajo: |
| <i>Independencia 303, Centro, Uno, Tabasco.</i> |

| 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"/> |


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 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

BADJ820928

GFO



01/01/20
DÍA/MES/AÑO

YEL

31/12/20
DÍA/MES/AÑO

CURP

BADJ8209108HTCTV609

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Bautista

David

Jesús Manuel

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F
 M

Casado

28 09 82
DÍA MES AÑO

Villahermosa, Tabasco

Mexicano

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL: chu288209@hotmail.com

J.J. Baviraca Hernandez #116

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

Infernitas, Atasta.

86100

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

Villahermosa, Centro, Tabasco

993551433

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

C. Asesor

05/09/18

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

Comisiones Ordinarias y Especiales.

ÓRGANO LEGISLATIVO:

CÓDIGO POSTAL

Honorable Congreso del Estado de Tabasco

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

86000

Independencia 303,

TELÉFONO OFICINA

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

9933129722

Centro, uno Tabasco.

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

SI NO

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

24/05/2021
DÍA/MES/AÑO

TIPO:

Modificación

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?

SINO

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

* 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="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 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 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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |

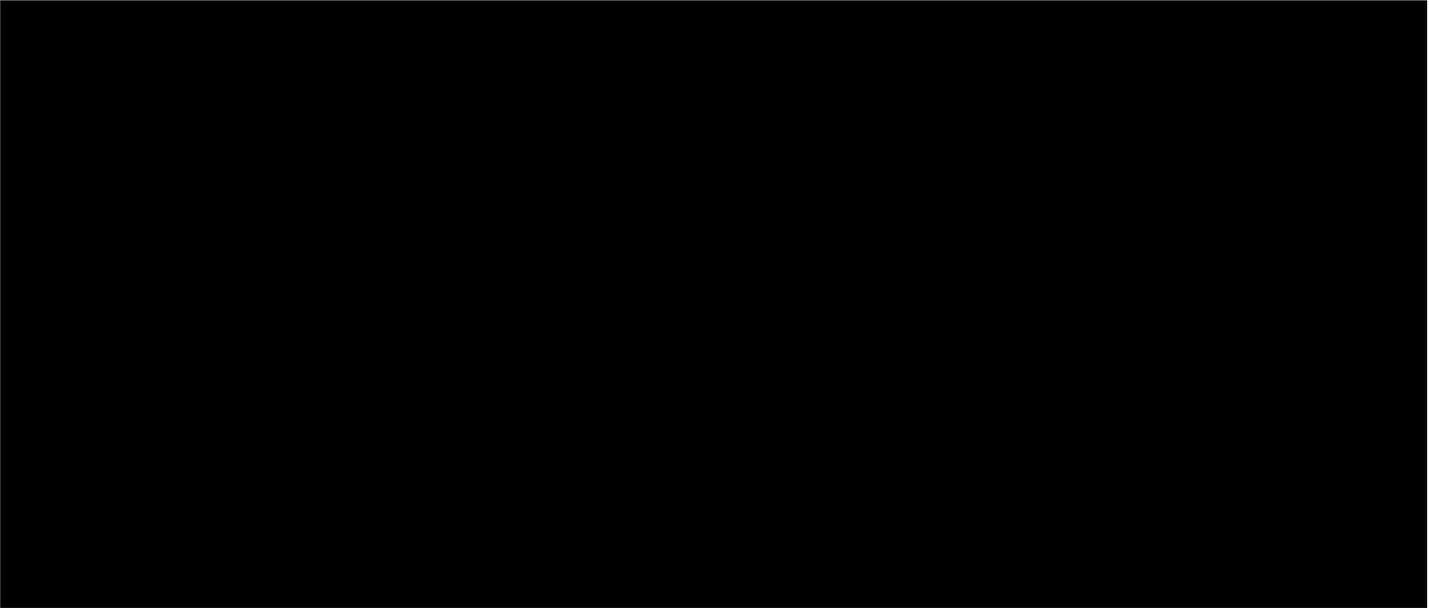
* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

NINGUNO

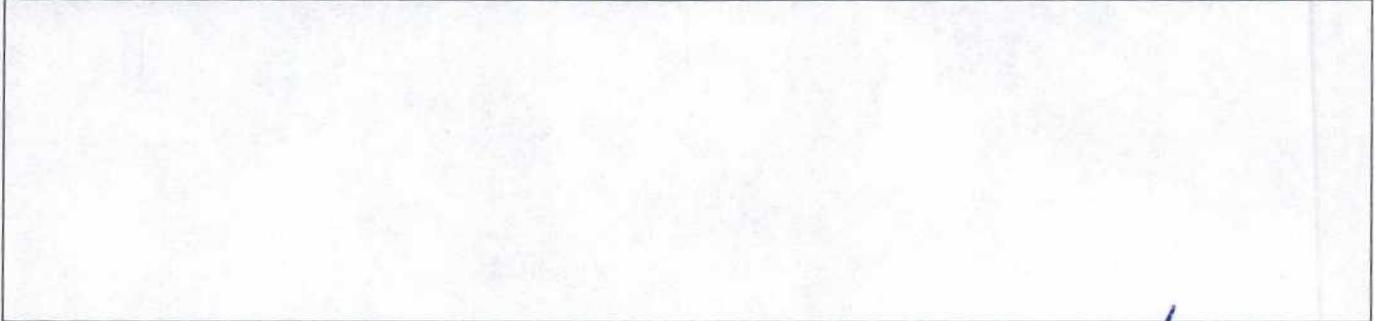
| NOMBRE | EDAD | SEXO (F Ó M) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--------|------|--------------|------------|-----------|
|--------|------|--------------|------------|-----------|



7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNA



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

24/05/21

DÍA MES AÑO

Villahermosa, Tabasco.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



Eliminado: 7 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/03-148/2021 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 |
|---|--|
| ANEXO 6. DATOS DEL CONYUGUE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Es su conyugue su dependiente económico -Nombre -Edad -Sexo -Parentesco -Domicilio -Opción: Ninguno |