

Villahermosa, Tabasco a 18 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



**TOMAS BRITO LARA
DIPUTADO LOCAL 03 DISTRITO**





"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: 18-05-2021		

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno: TOMAS BRITO LARA

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: DIPUTADO LOCAL
Adscripción: CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
Teléfono de oficina: 3-12-97-22 EXT-748
Domicilio del lugar de trabajo: CALLE INDEPENDENCIA N° 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, eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas como información confidencial)		X

FIRMA DEL DECLARANTE

TOMAS BRITO LARA
DIPUTADO LOCAL 03 DISTRITO

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
LXIII LEGISLATURA
RECIBIDO
20 MAY 2021
19:00 P.M.
CONTRALORIA INTERNA



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 de cumplimiento de 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 MODIFICACIÓN PATRIMONIAL:
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

Y EL
DÍA/MES/AÑO DÍA/MES/AÑO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

CURP



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
<input type="text" value="BRITO"/>		<input type="text" value="LARA"/>		<input type="text" value="TOMAS"/>	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> M	<input type="text" value="SOLTERO"/>	<input type="text" value="11 01 58"/> DÍA MES AÑO	<input type="text" value="H. CARDENAS TAB."/>	<input type="text" value="MEXICANO."/>	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:				EMAIL: <input type="text" value="tombritol@hotmail.com"/>	
<input type="text" value="ALDADOR DANIEL GONZALEZ N° 66"/>					
COLONIA:				CÓDIGO POSTAL	
<input type="text" value="HFORANIE. LOMA BONITA"/>				<input type="text" value="86500"/>	
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:				TEL. CELULAR	
<input type="text" value="H. CARDENAS, TABASCO."/>				<input type="text" value="9371057669"/>	
				TELÉFONO PARTICULAR	
				<input type="text" value="9371057689"/>	

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:		FECHA DE INICIO	
<input type="text" value="DIPUTADO LOCAL"/>		<input type="text" value="05-09-18"/>	
COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:			
<input type="text" value="NINGUNA."/>			
ÓRGANO LEGISLATIVO:		CÓDIGO POSTAL	
<input type="text" value="CONGRESO DEL ESTADO"/>			
DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:		TELÉFONO OFICINA	
<input type="text" value="CALLE: INDEPENDENCIA N° 303"/>		<input type="text" value="86000"/>	
COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:			
<input type="text" value="CENTRO VILLA HERMOOSA, TABASCO."/>		<input type="text" value="3-12-97 EXT. 748"/>	
¿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		<input type="text" value="31/07/20"/> DÍA/MES/AÑO	
TIPO: <input type="text" value="DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2020"/>			

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

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

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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" 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="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <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="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$ <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="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	

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 checked="" type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	

* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.

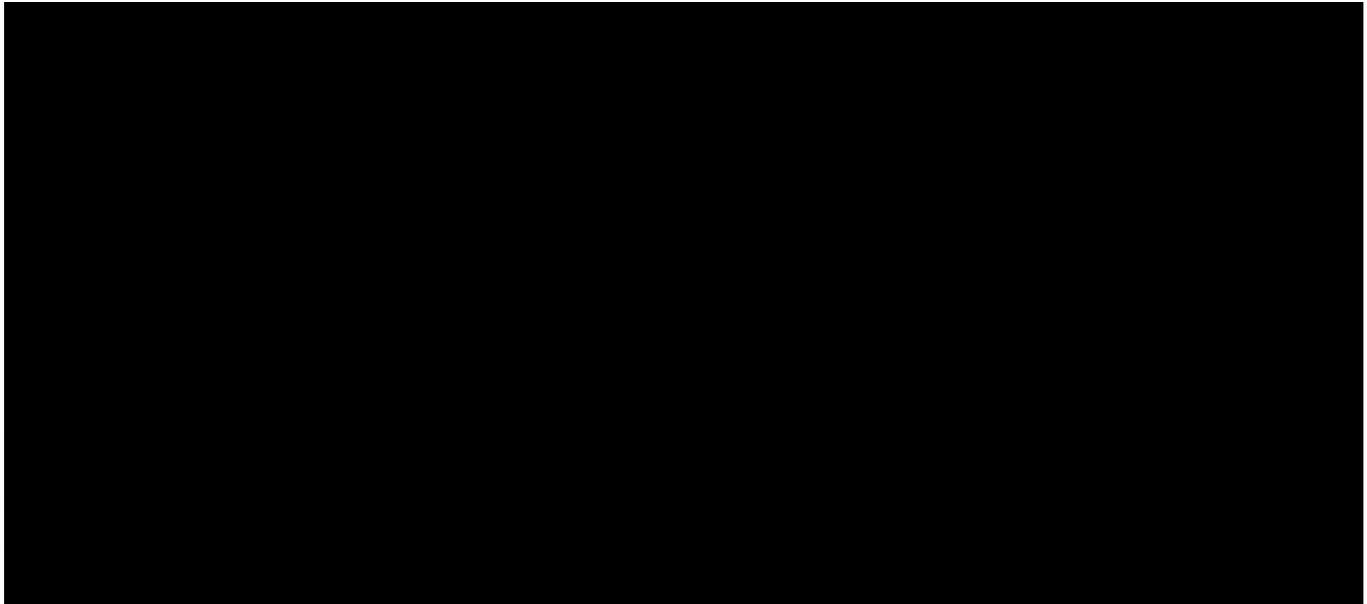
** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

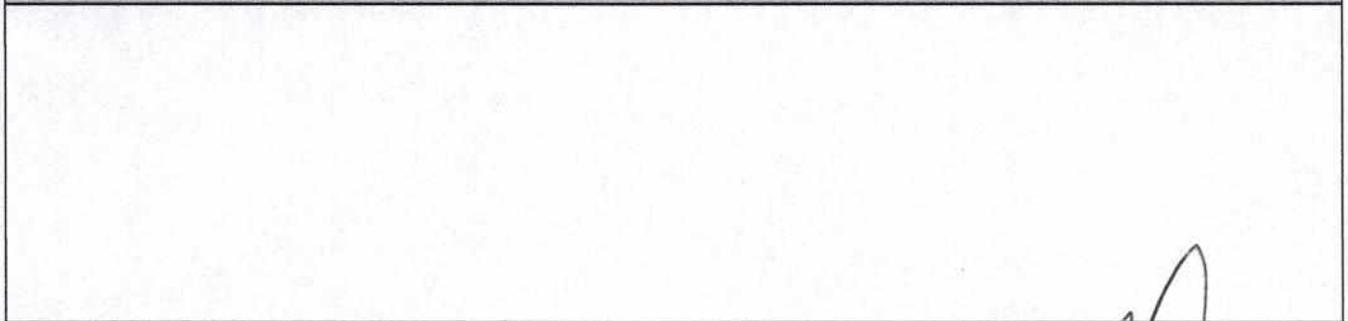
NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O 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

18/05/21

DÍA MES AÑO

H. Condeus 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