

Versión publica de las Declaraciones de Situación Patrimonial de todos los servidores Públicos del H. Congreso del Estado de Tabasco, con sustento en el Acuerdo de Comité de Transparencia No. HCE/CT/A/035/2021, contenido en el Acta No. HCE/CT/017/2021, efectuada el día 14 de diciembre de 2021 en el que se confirmó la clasificación de la información en la modalidad de confidencial de los siguientes datos:

| DECLARACION PATRIMONIAL | DATOS PERSONALES A CLASIFICAR | | REGLONES Y/O CUADROS TESTADOS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| ANEXO 1. DATOS DE IDENTIFICACION: | -RFC -Homoclave -CURP -Sexo -Estado civil -Fecha de nacimiento -Lugar de nacimiento -Email -Nacionalidad | -Domicilio particular: calle, número exterior e interior -Colonia -Ciudad, municipio o entidad federativa -Tel. celular -Tel. particular -Código postal | 15 |
| ANEXO 2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Apartado II: Otros ingresos mensuales netos del declarante; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C. | | 1 |
| ANEXO 3. MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR AL QUE ESTA DECLARANDO: | -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 | | 4 |
| ANEXO 4. SI FUE SERVIDOR PUBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACION PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR: | -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 | | 4 |
| ANEXO 5. BIENES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -5.1 Inmuebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| | -5.2 Muebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| | -5.3 Vehículos del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| ANEXO 6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Tipo de inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| ANEXO 7. GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Gravámenes o Adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| ANEXO 8. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Es su cónyuge su dependiente económico -Nombre -Edad -Sexo -Parentesco -Domicilio -Opción: Ninguno | | 4 |
| ANEXO 9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES: | -Aclaración respecto al llenado de la declaración, sugerencias o comentarios -Opción: Ninguno | | 2 |

| DECLARACION DE INTERESES | DATOS PERSONALES A CLASIFICAR | | REGLONES Y/O CUADROS TESTADOS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIA | -Institución -Ubicación -Naturaleza del vinculo -Antigüedad -Frecuencia anual -Participación en la dirección o administración | -Tipo de Colaboración o aporte -Tipo de persona jurídica -Fecha de entrega -Observaciones | 1 |
| OTROS POSIBLES CONFLICTOS DE INTERES | -Tipo de interés | | 1 |

La versión publica se realizó conforme al Fundamento legal: artículo 110 párrafo tercero de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Tabasco y el numeral Quincuagésimo Sexto de los Lineamientos Técnicos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información y para la elaboración de Versiones Públicas.



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

LXIV
LEGISLATURA
H. CONGRESO DEL
ESTADO DE TABASCO

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 HOMOCIA E

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXIV LEGISLATURA
ÁREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN
26 OCT. 2021
UNIDAD DE CONTRALORÍA
INTERNA
HORA: 10:51 FIRMA: [Firma]

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DE LA CRUZ

DE LA O

ALEJANDRO

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F
M

AÑO MES DÍA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TEL. PARTICULAR

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE:

SUBCORDINADOR DE AREA

FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN
DEL CARGO

05 09 2021

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

ORGANO LEGISLATIVO:

CALLE NICOLAS BRAVO NO. 102, EDIFICIO PASTRANA,

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

CÓDIGO POSTAL

COLONIA CENTRO

86600

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

VILLAHERMOSA, TABASCO

TELÉFONO OFICINA

9931312976

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

SI NO

1.1. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

[Empty box for describing the function]

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)

\$ 9,111.36

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

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)

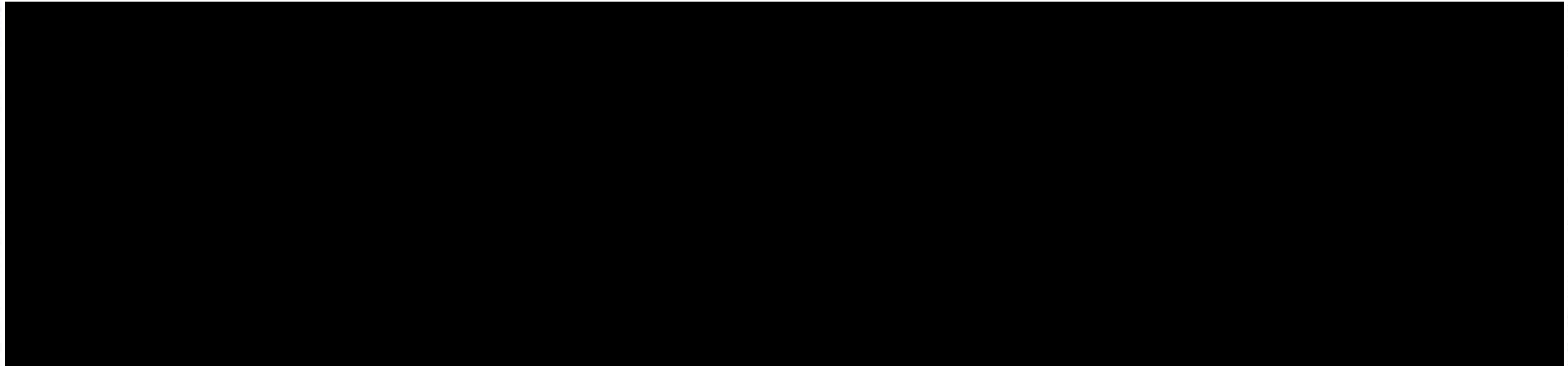
| MARCA, LÍNEA Y MODELO | FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA | FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO | VALOR DE ADQUISICIÓN | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------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

* 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

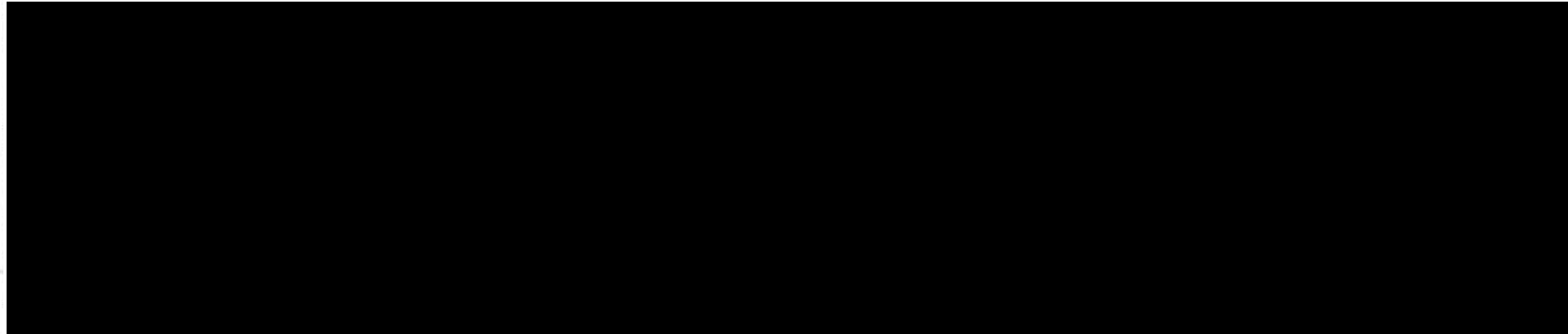
| TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 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.). | Nº DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | SALDO ACTUAL | TITULAR 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

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

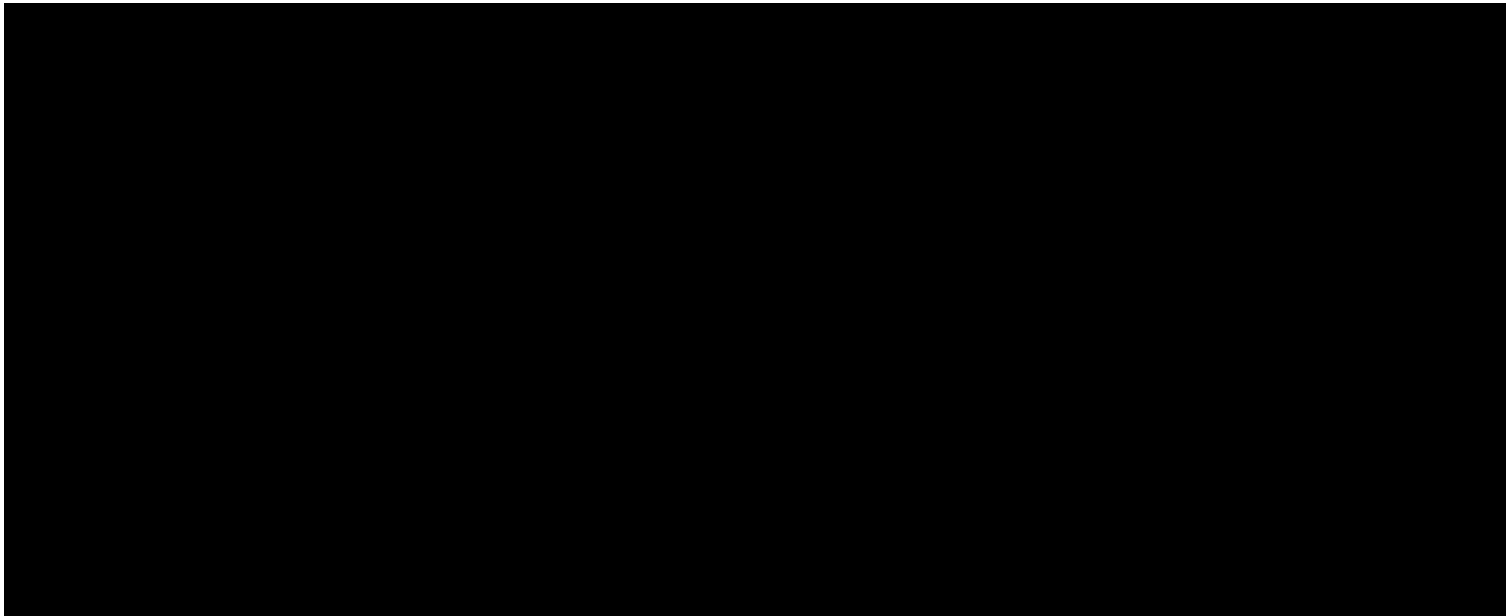


8. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

NINGUNO

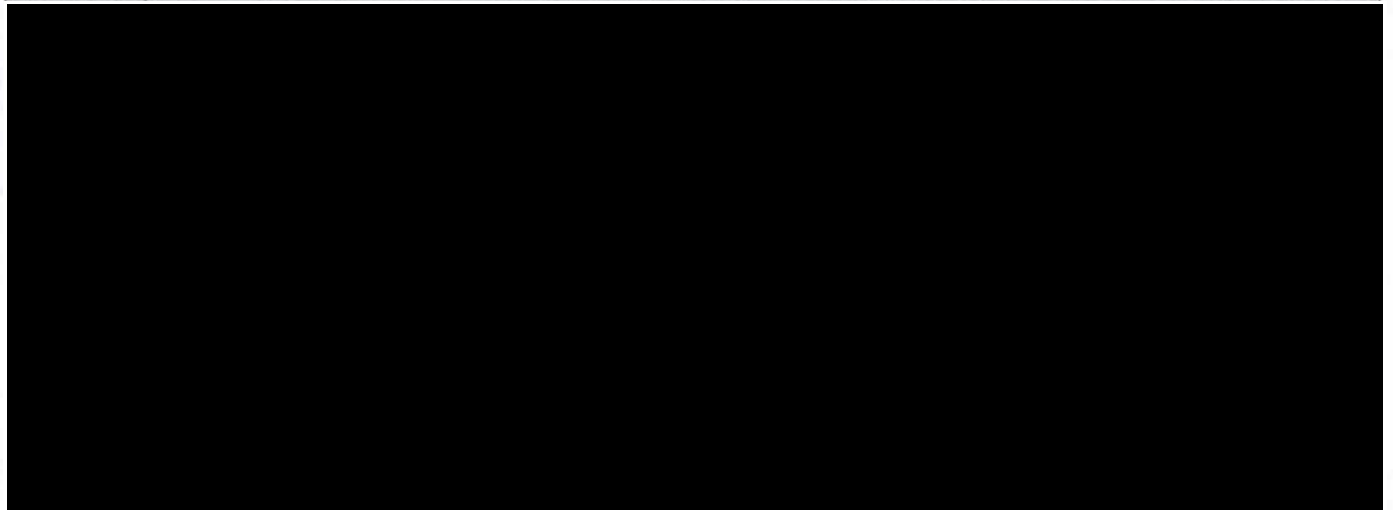
| NOMBRE | EDAD | SEXO (F Ó M) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--------|------|-----------------|------------|-----------|
|--------|------|-----------------|------------|-----------|



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).



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 10 26**
AÑO MES DÍA

VILLAHERMOSA, TABASCO

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE



LXIV LEGISLATURA

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

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



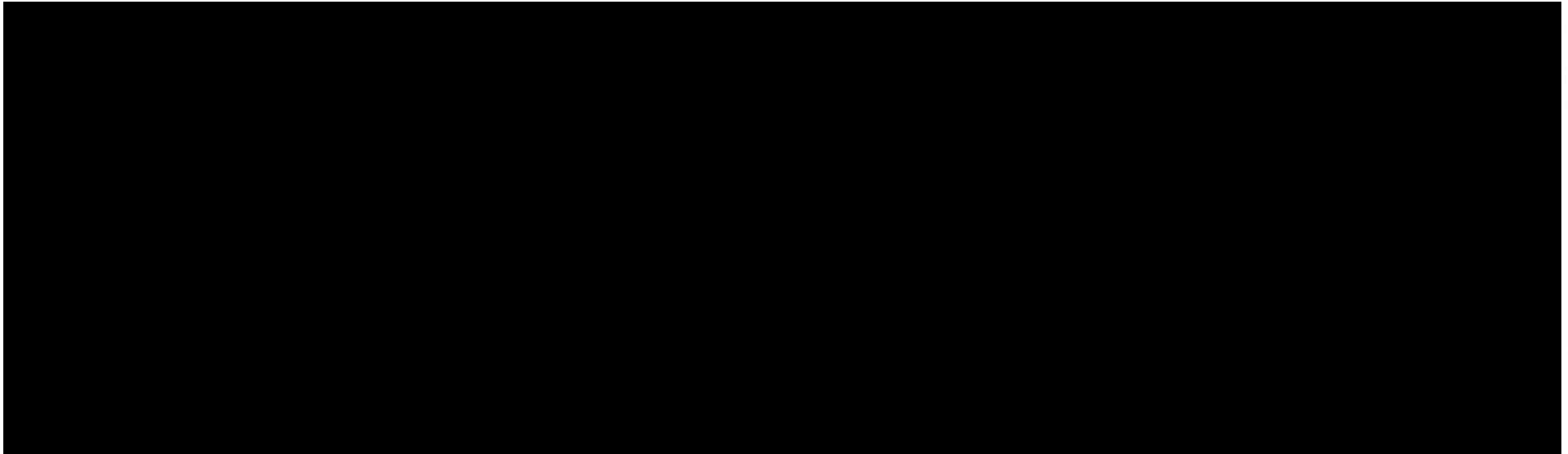
Villahermosa, Tabasco a 26 de OCTUBRE de 2021.

Quien suscribe, ALEJANDRO DE LA CRUZ DE LA O en mi carácter de SUBCORDINADOR DE AREA, bajo protesta de decir verdad, en cumplimiento con los artículos 7 fracción IX y 32 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, 179 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Tabasco, manifiesto que con motivo del empleo, cargo o comisión en que me desempeño, NO tengo interés o alguna situación de conflicto en relación con un tercero, que pueda tener un interés personal o comercial en los asuntos o tramites propios del empleo, cargo o comisión que afecte mi desempeño, comprometiéndome que al advertir cualquier cambio en las circunstancias anteriores lo comunicaré formalmente a mi superior inmediato, realizando la Declaración correspondiente por probable conflicto de Interés.

| Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente tenga en asociaciones, consejos, actividades filantrópicas y/o consultoría | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|------------|------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------|---------------|
| Institución | Ubicación | Naturaleza del vínculo | Antigüedad | Frecuencia anual | Participación en la dirección o administración | Tipo de colaboración o aporte | Tipo de persona jurídica | Fecha de entrega | Observaciones |
| | | | | | | | | | |

OTROS POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES:

En caso de existir algún tipo de interés; definirlo a continuación:



PROTESTO LO NECESARIO

Handwritten signature of Alejandro de la Cruz de la O.

ALEJANDRO DE LA CRUZ DE LA O