

Versión pública 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
<b>ANEXO 1. DATOS DE IDENTIFICACION:</b>	-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
<b>ANEXO 2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Apartado II: Otros ingresos mensuales netos del declarante; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C.		1
<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		4
<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		4
<b>ANEXO 5. BIENES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-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
<b>ANEXO 6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Tipo de inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno		2
<b>ANEXO 7. GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Gravámenes o Adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno		2
<b>ANEXO 8. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Es su cónyuge su dependiente económico -Nombre -Edad -Sexo -Parentesco -Domicilio -Opción: Ninguno		4
<b>ANEXO 9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:</b>	-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 pública 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 HOMOCIAJE

[REDACTED]

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

H. CONGRESO DEL ESTADO  
LXIV LEGISLATURA  
ÁREA EXCLUSIVA PARA  
SELO DE RECEPCIÓN  
04 NOV. 2021  
UNIDAD DE CONTRALORIA  
INTERNA  
HORA: 11:00 FIRMA: [Firma]

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
LEMARROY		DE LA FUENTE		DARIANA	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
F	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
M	[REDACTED]	AÑO    MES    DÍA	[REDACTED]	[REDACTED]	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:			EMAIL:	[REDACTED]	
[REDACTED]			[REDACTED]		
COLONIA:			CÓDIGO POSTAL		[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:			TEL. CELULAR	TEL. PARTICULAR	
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE: **DIPUTADA LOCAL**      FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO: **05 - 09 -2021**

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:  
**COMISION FOMENTO Y DESARROLLO INDUSTRIAL, ECONOMICO, ARTESANAL, COMERCIAL Y ORGANO LEGISLATIVO:**  
**H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO**

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

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: **CENTRO, VILLAHERMOSA TABASCO**      TELÉFONO OFICINA: **-----**

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

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

LLEVAR A CABO INVESTIGACIONES LEGISLATIVAS EN DOS VERTIENTES: SOCIAL Y DE OPINION PUBLICA, DIFUNDIR EL TRABAJO ENTRE LOS DIPUTADOS ASI COMO LAS GESTIONES REALIZADAS POR LOS MISMOS.  
PRESENTAR ANTE EL PLENO INICIATIVAS DE LEY O DECRETO, PROPUESTAS DE ACUERDO PARLAMENTARIOS, PROPOSICIONES CON PUNTOS DE ACUERDO, O EXPRESAR POSICIONAMIENTOS PERSONALES O DE GRUPO.



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

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

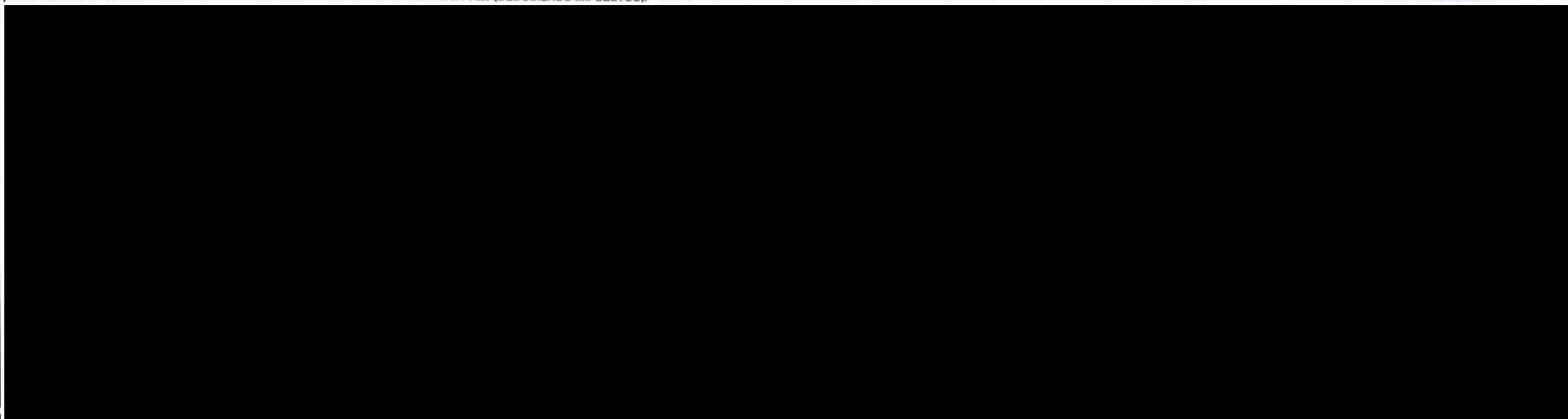
NINGUNO

**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).

\$ 50,000.00

**II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).**



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

NINGUNO

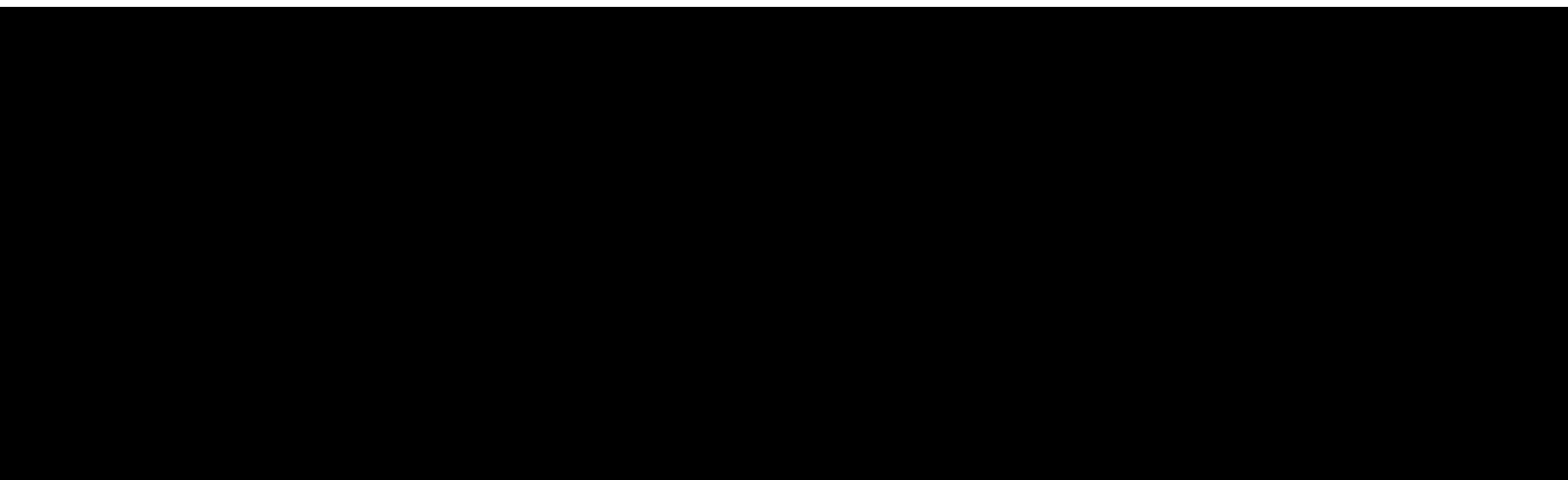
PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR:

DEL

DIA MES

AL

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

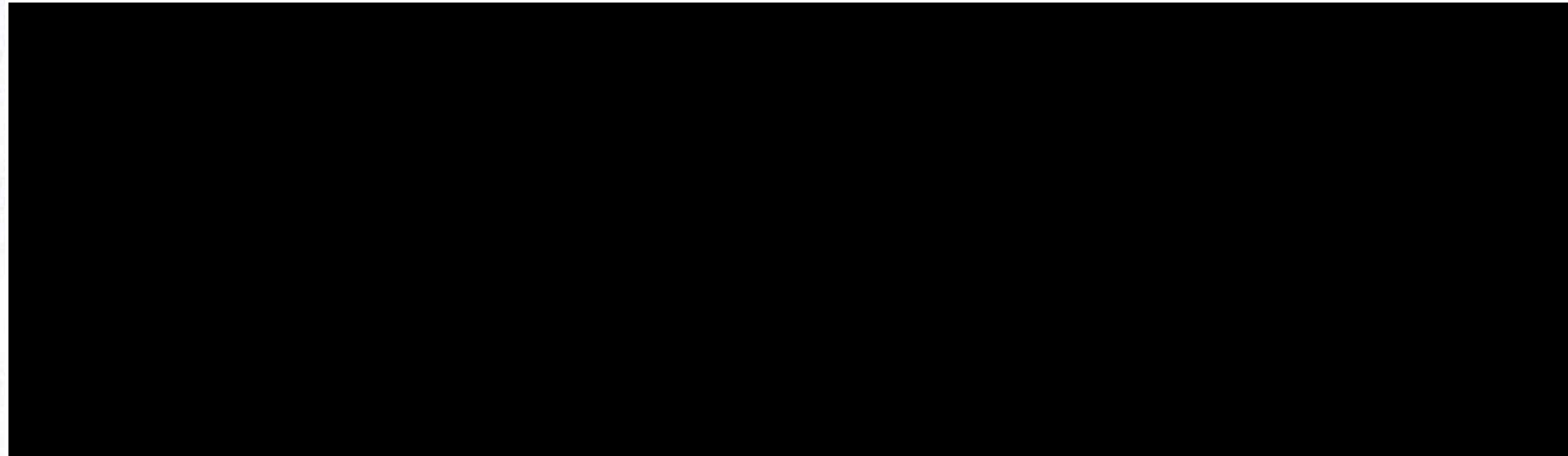
■■■■■

DÍA MES

AL

■■■■■

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

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

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

\* 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

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

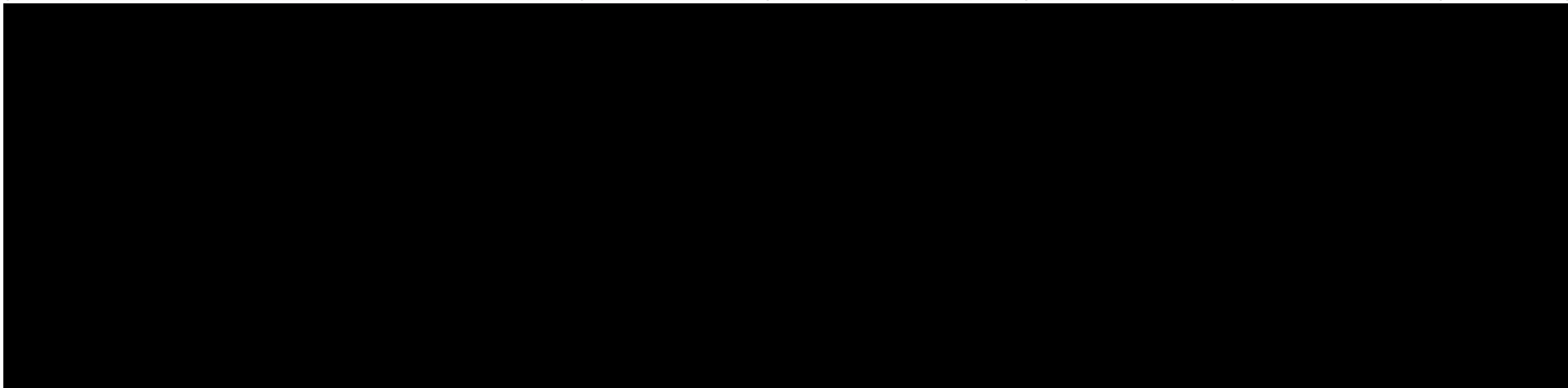
MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE

\* 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**

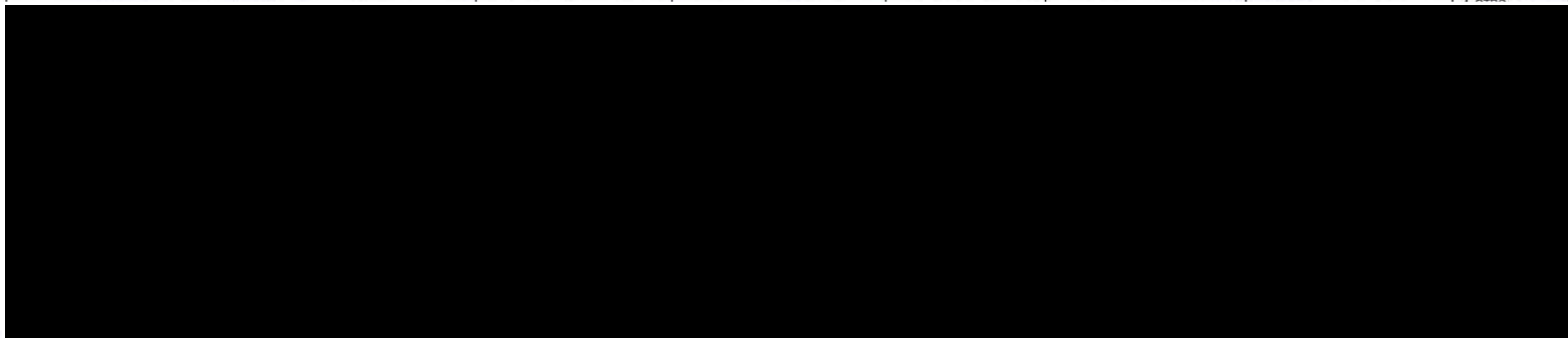
<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 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>N° 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>N° 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
---	--------------------------------	---	-------------------------------	---	----------------------	--

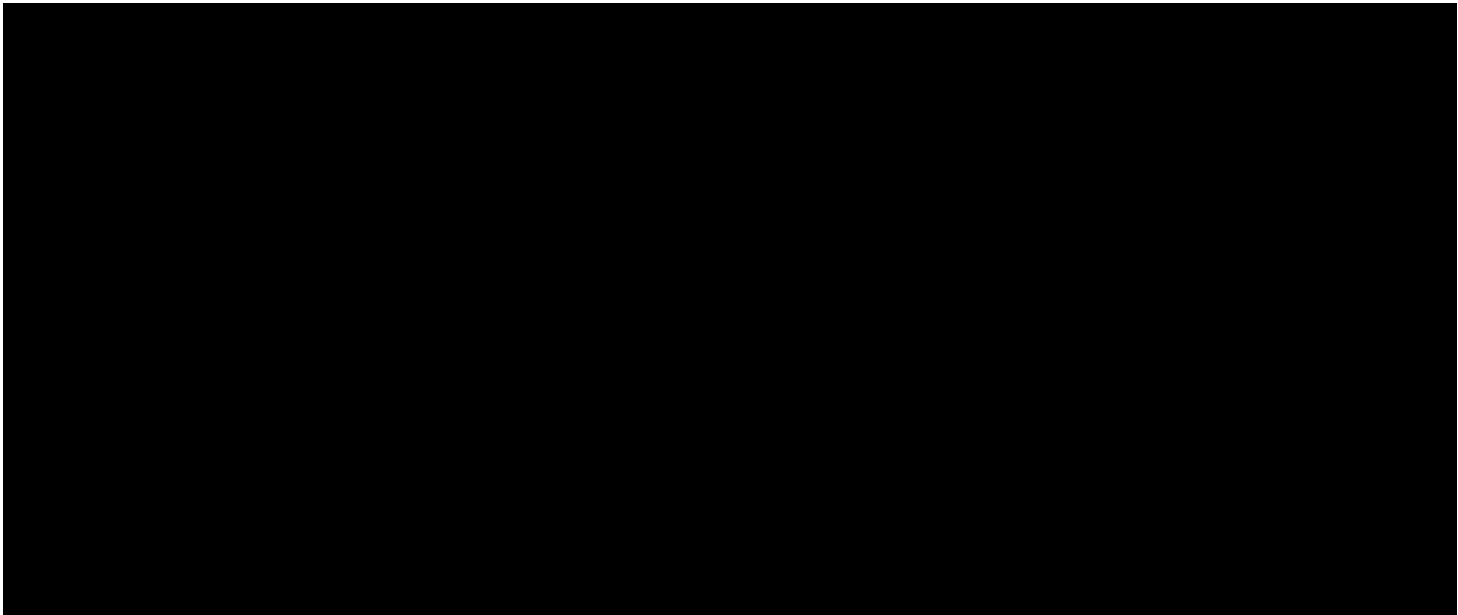


**8. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?  SI  NO

**NINGUNO**

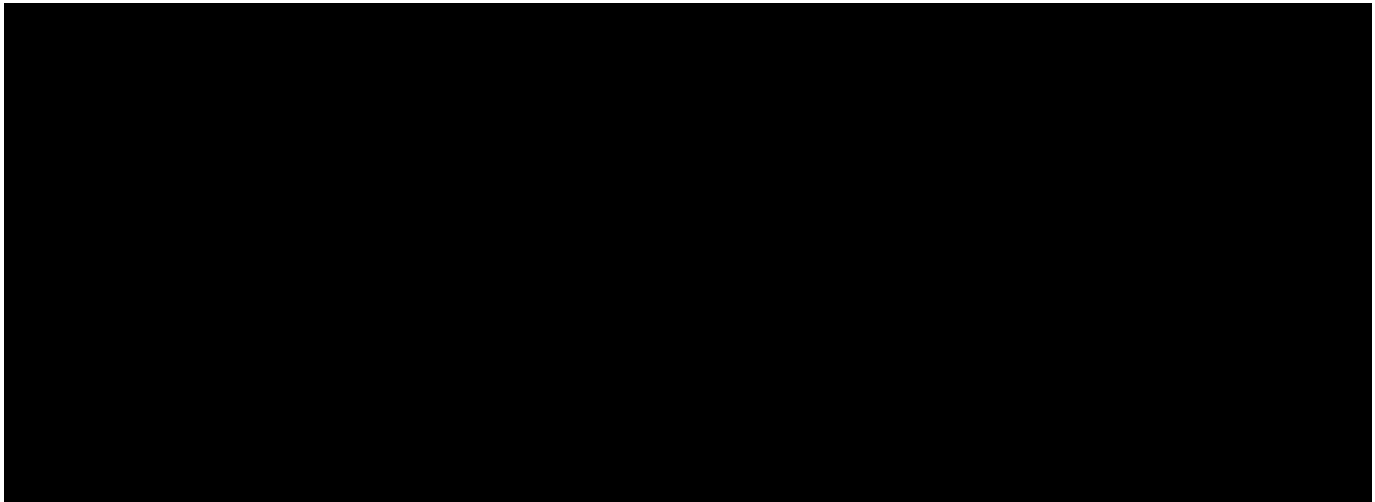
NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO
--------	------	-----------------	------------	-----------



**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: **2021-11-04**  
AÑO MES DÍA

**VILLAHERMOSA, TABASCO**  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE





# LXIV LEGISLATURA

## H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO



Villahermosa, Tabasco a 04 de Noviembre de 2021.

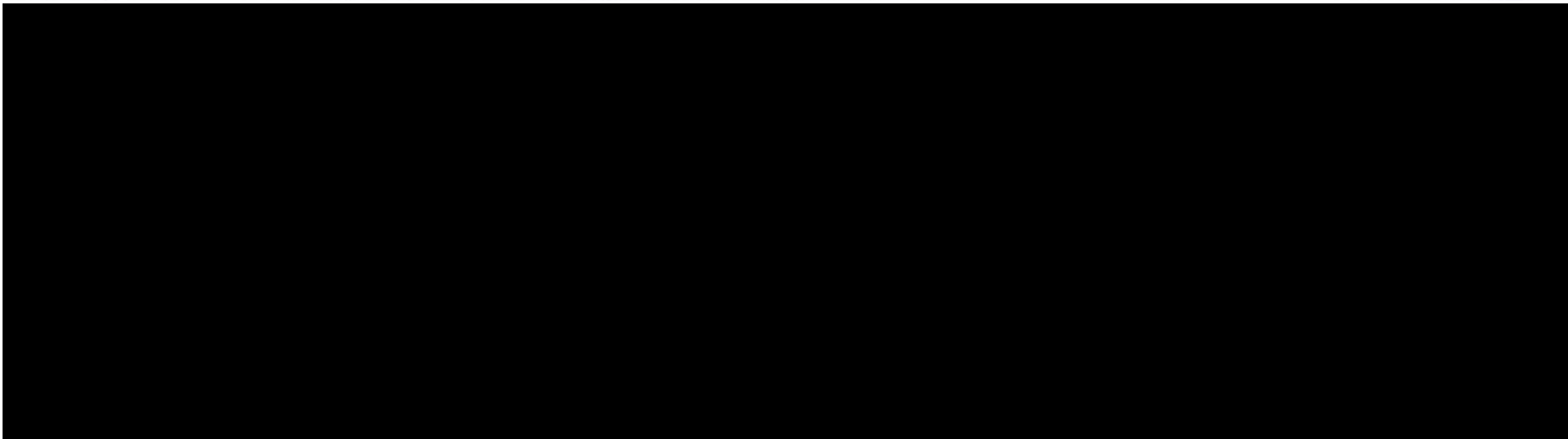
LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ  
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE  
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
P R E S E N T E.

Quien suscribe, DARIANA LEMARROY DE LA FUENTE en mi carácter de DIPUTADA LOCAL, 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 Dariana Lemarroy de la Fuente in blue ink.

---

**DIP. DARIANA LEMARROY DE LA FUENTE**