

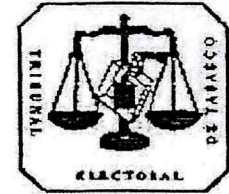


TRIBUNAL ELECTORAL DE TABASCO

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO



C. Contralor Interno del Tribunal Electoral de Tabasco:

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial, conforme a lo dispuesto en el Título Cuarto, Capítulo Primero de la Ley Orgánica del Tribunal Electoral de Tabasco y en el Título Tercero, Capítulo Primero y Título Cuarto, Capítulo Único, de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco en los términos siguientes:

DECLARACIÓN ANUAL:

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL
ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE
DICIEMBRE DE
2015

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES (RFC) HOMOClave

ELIMINADO. Por contener datos identificables de la persona como su RFC. Fundamento legal: Artículo 22, inciso a) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.

CURP

ELIMINADO. Por contener datos identificables de la persona como su CURP. Fundamento legal: Artículo 22, inciso a) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO FECHADOR
DE RECEPCIÓN



1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO

REBOLLEDO

APELLIDO MATERNO

HERRERA

NOMBRE (S)

OSCAR

SEXO

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

PAÍS

NACIONALIDAD

M F

ELIMINADO. Por contener datos identificables de la persona como su lugar y fecha de nacimiento, estado civil, nacionalidad. Fundamento legal: Artículo 22, inciso a) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

ELIMINADO. Por contener datos identificables de la persona como su domicilio. Fundamento legal: Artículo 22, inciso a) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.

ENTRE LAS CALLES

TELÉFONO PARTICULAR

ELIMINADO. Por contener datos identificables de la persona como su domicilio y números telefónicos. Fundamento legal: Artículo 22, inciso a) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.

COLONIA

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

ELIMINADO. Por contener datos identificables de la persona como su domicilio. Fundamento legal: Artículo 22, inciso a) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.

2. ENCARGO ACTUAL

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO

MAGISTRADO ELECTORAL

ADSCRIPCIÓN (ÓRGANO JURISDICCIONAL O ADMINISTRATIVO)

TELÉFONO OFICINA

1-31-32-31

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR O INTERIOR, OFICINA O PISO

JOSÉ NARCISO ROVIROSA S/N ESQUINA NICOLÁS BRAVO, TERCER PISO

COLONIA

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

CENTRO

CENTRO, TABASCO

86,000

3. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2014

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

Subtotal I \$ 1384862

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

Subtotal II \$ 0

II.1. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL
(ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

\$ 0

II.2. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)

\$ 0

II.3. POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS, O ASESORIAS (ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

\$ 0

II.4. OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTEOS, CRÉDITOS, DONACIONES, ETC.) ESPECIFIQUE:

\$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

Suma del subtotal I y subtotal II \$ 1384862

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

\$ 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Suma de A y B \$ 1384862

D. ¿ACOMPaña COPIA DE SU DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA? sí NO

S
I
N

C
E
N
T
A
V
O
S

4. BIENES OBJETO DE ESTA DECLARACIÓN

NINGUNO

4.1. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2014). En las columnas anote el número que corresponda.

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
			TERRENO M ² . 2	CONSTRUCCIÓN M ² . 2				
1. COMPRA 2. VENTA 3. OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL Y ENTIDAD FEDERATIVA			1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	DÍA MES AÑO	SIN CENTAVOS	1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES * 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>

4.2. BIENES MUEBLES (VEHÍCULOS)

NINGUNO

DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2014). En las columnas anote el número que corresponda.

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1. COMPRA 2. VENTA 3. OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)		1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	DÍA MES AÑO	SIN CENTAVOS	1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES * 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$	<input type="checkbox"/>

*

EN CASO DE VENTA O CAMBIO A CRÉDITO, DEBERÁ INDICAR EN EL APARTADO 6 (GRAVAMENES O ADEUDOS) LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO DE 2014

4.3. OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 (ADQUISICIÓN Y/O VENTAS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2015).
 En las columnas anote el número que corresponda.

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA * 4. COLECCIONES * 5. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)		1. CONTADO 2. CRÉDITO ** 3. OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	DÍA MES AÑO	SIN CENTAVOS	1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	<input type="checkbox"/>

* TRATÁNDOSE DE COLECCIONES Y MENAJE DE CASA, ANOTAR EL VALOR GLOBAL DE ADQUISICIÓN O VENTA
 ** EN CASO DE VENTA O COMPRA A CRÉDITO, DEBERÁ INDICAR EN EL APARTADO 6 (GRAVAMENES O ADEUDOS) LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO DE 2014

5. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 (SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015). En las columnas anote el número que corresponda.

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS Y OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS) 5. MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS, TROY, MONEDA NACIONAL Y OTROS) 6. OTROS (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)			SIN CENTAVOS	1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>

6. GRAVÁMENES O ADEUDOS

DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.
 (SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015). En las columnas anote el número que corresponda.
 EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO LLENAR ÚNICAMENTE LAS COLUMNAS a), b), c) y h).

NINGUNO

a) TIPO	b) DEUDOR	c) ACREEDOR	d) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL CRÉDITO	e) PLAZO (AÑOS)
1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. TARJETAS DE CRÉDITO 5. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)		DÍA MES AÑO	
A ELIMINADO. Por contener datos patrimoniales de la persona como historial crediticio. Fundamento legal: Artículo 22, inciso e) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.				
B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="text"/> /____/____	<input type="text"/> /____/____
C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="text"/> /____/____	<input type="text"/> /____/____
D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="text"/> /____/____	<input type="text"/> /____/____
E <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="text"/> /____/____	<input type="text"/> /____/____
F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="text"/> /____/____	<input type="text"/> /____/____
f) MONTO SIN CENTAVOS	g) PAGOS REALIZADOS EN 2015 (CAPITAL E INTERESES) SIN CENTAVOS	h) SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015 SIN CENTAVOS	i) USO O DESTINO DEL CRÉDITO	
A ELIMINADO. Por contener datos patrimoniales de la persona como historial crediticio. Fundamento legal: Artículo 22, inciso e) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.				
B \$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	_____	
C \$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	_____	
D \$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	_____	
E \$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	_____	
F \$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	_____	

7. DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

NOTA: Usar el espacio del domicilio solo en los casos en que sea diferente al del declarante.

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S))	EDAD	SEXO		PARENTESCO	DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL Y ENTIDAD FEDERATIVA)
		M	F		
ELIMINADO. Por contener datos identificables de la persona como su nombre, edad, domicilio. Fundamento legal: Artículo 22, inciso a) de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.					

8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(Utilice este espacio para anotar las observaciones que considere pertinentes realizar sobre cualquier asunto relativo a su patrimonio, sin omitir las que son solicitudes en el formato de la declaración con el fin de evitar dudas y confusiones acerca de su declaración patrimonial. También puede realizar sugerencias y comentarios).

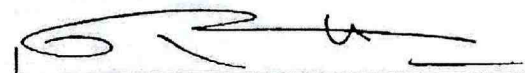
CANCELLADO

Consciente que el artículo 289 del Código Penal Vigente en el Estado de Tabasco señala "Al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de que en sus declaraciones se conducirá con verdad, se conduzca con falsedad, u oculte la verdad al declarar o en cualquier acto ante la autoridad, se le impondrá prisión de seis meses a tres años", y sabedor que los artículos 47 y 80 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, establecen: que "Todo servidor público tendrá entre sus obligaciones, la de presentar con oportunidad y veracidad la declaración de situación patrimonial, para salvaguardar la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deben ser observadas en el desempeño de su empleo, cargo o comisión y cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y a las sanciones que correspondan, sin perjuicio de sus derechos laborales" en los plazos señalados según el artículo 81 de la citada Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco, y que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 42 de la Ley Orgánica del Tribunal Electoral de Tabasco, es obligación de todo funcionario del Tribunal, presentar su declaración patrimonial ante la Contraloría Interna del Tribunal. Con este conocimiento OTORGO MI PROTESTA DE DECIR VERDAD RESPECTO DE LOS DATOS ANOTADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN.

PROTESTO LO NECESARIO

27 | 05 | 2016
DIA MES AÑO

Villahermosa, Tabasco.
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE