

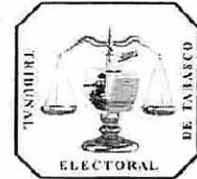


TRIBUNAL ELECTORAL DE TABASCO

CONTRALORIA 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 Segundo, Capítulo III, Secciones segunda y tercera de la Ley General de Responsabilidades Administrativas en los términos siguientes:

DECLARACIÓN:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

INICIAL

CONCLUSIÓN

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES (RFC)

HOMOCLAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN

RECIBIDO
06 DIC 2019
10:33

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO

ESPINOSA

APELLIDO MATERNO

ARMENGOL

NOMBRE (S)

MARGARITA CONCEPCIÓN

SEXO

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

PAÍS

NACIONALIDAD

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

DÍA MES AÑO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR

[REDACTED]

ENTRE LAS CALLES

TELÉFONO PARTICULAR

[REDACTED]

[REDACTED]

COLONIA

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

2. ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO QUE INICIA

MAGISTRADO ELECTORAL

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

22 | 10 | 2019
DÍA | MES | AÑO

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO QUE CONCLUYE

FECHA DE CONCLUSION
DEL ENCARGO

____ | ____ | ____
DÍA | MES | AÑO

MARQUE CON UNA "X" EL MOTIVO DE LA CONCLUSIÓN

RENUNCIA VOLUNTARIA

VENCIMIENTO DEL CONTRATO

INCAPACIDAD PERMANENTE

OTRO

ADSCRIPCIÓN (ÓRGANO JURISDICCIONAL O ADMINISTRATIVO)

TRIBUNAL ELECTORAL DE TABASCO

TELÉFONO OFICINA

312 4498 ext. 202

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

JOSÉ N. ROVIROSA S/N ESQUINA NICOLAS BRAVO

COLONIA

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

CENTRO

CENTRO

86000

3. INGRESO MENSUAL

DEL DECLARANTE POR EL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE Y DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS (Anote las cantidades sin centavos)

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE
(SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ 79,909

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE

\$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

Suma de I y II

\$ 79,909

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

\$ 34,000

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Suma de A y B

\$ 113,909

4. BIENES OBJETO DE ESTA DECLARACIÓN

4.1. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
		TERRENO M ² . 1	CONSTRUCCIÓN M ² . 2				
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. OTRAS (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"/>	<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) DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SITUACIÓN ACTUAL (En las columnas anote el número que corresponda)

NINGUNO

TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. OTRAS (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"/>

4.3. OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
SITUACIÓN ACTUAL (En las columnas indique el número que corresponda)

NINGUNO

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

5. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
SITUACIÓN ACTUAL (En las columnas anote el número que corresponda)

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN 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 (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.) *	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DEL INICIO O CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" 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"/>

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

7. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

NOTA: Usar el espacio del domicilio sólo 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		

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 solicitadas 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).



9. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS.

(En materia de manifestación de Posible Conflicto de Interés, declaro que con motivo del empleo, cargo o comisión **NO** ó **SI** tengo Interés o alguna situación de Conflicto en relación con un tercero, que pueda tener un interés personal o comercial en los asuntos o trámite propios de mi empleo, cargo o comisión. Comprometiéndome que al advertir cualquier cambio en las circunstancias anteriores, lo comunicaré formalmente a mi superior inmediato, así como a esta Contraloría Interna)

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 la Ley General de Responsabilidades Administrativas, establece que: Artículo 32 "Estarán obligados a presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses, bajo protesta de decir verdad y ante las Secretarías o su respectivo Órgano interno de control, todos los Servidores Públicos, en los términos previstos en la presente Ley. Asimismo, deberán presentar su declaración fiscal anual, en los términos que disponga la legislación de la materia; 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

106 | 12 | 2019 |
DIA MES AÑO

VILLAHERMOSA, TABASCO
LUGAR

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE