



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



CONTRALOR INTERNO

En 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 96, 97 y 98 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado y 83 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

SELECCIONE EL TIPO DE DECLARACIÓN A PRESENTAR

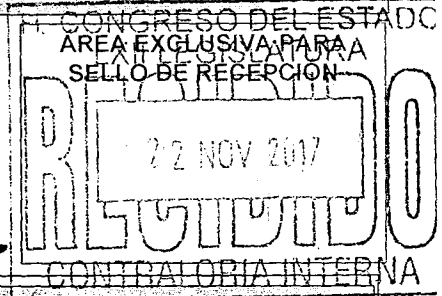
INICIAL CONCLUSIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLEAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO: ALDAMINA APELLIDO MATERNO: RODRIGUEZ NOMBRE(S): GABRIEL ALFONSO

SEXO: F ESTADO CIVIL: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] NACIONALIDAD: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED] EMAIL: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

Ciudad, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED] TEL. CELULAR: [REDACTED] TEL. PARTICULAR: [REDACTED]

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE: SECRETARIO PARTICULAR FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO: 15 DE OCTUBRE

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: FRACCIÓN PARLAMENTARIA DE MORENA

ÓRGANO LEGISLATIVO: LXII LEGISLATURA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: INDEPENDENCIA #303 1er Piso CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: CENTRO, CIUDAD DE VILLAHERMOSA TABASCO MÉXICO TELÉFONO OFICINA: 312 97 27

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

DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

ASISTIR A LA DIPUTADA COORDINADORA DE LA FRACCIÓN PARLAMENTARIA DE MORENA EN EL CONTROL DE SU AGENDA PERSONAL Y PÚBLICA, Y COORDINAR LOS TRABAJOS CON LOS COMPAÑEROS DE TRABAJO A LLEVAR A CABO LAS DIVERSAS ACTIVIDADES.

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).

\$ 17,832.

II. OTROS INGRESOS MENSUALES 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 O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).

ESPECIFIQUE. _____

\$ _____

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).

ESPECIFIQUE. _____

\$ _____

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4).

\$ _____

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

ESPECIFIQUE. _____

\$ _____

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.
(SUMA DE A Y B).

\$ _____

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
DÍA MES DÍA MES

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BÓNOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$ _____

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (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 O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).

ESPECIFIQUE. _____

\$ _____

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).

ESPECIFIQUE. _____

\$ _____

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4).

\$ _____

B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

ESPECIFIQUE. _____

\$ _____

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO.
(SUMA DE A Y B).

\$ _____

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

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (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 O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).

ESPECIFIQUE

\$

II.4 OTROS. (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC).

ESPECIFIQUE

\$

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (SUMA DE I. II.1, II.2, II.3 Y II.4).

\$

B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

ESPECIFIQUE

\$

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL PERIODO SEÑALADO.

(SUMA DE A Y B)

\$

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				
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

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. COLECCION 5. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
			DÍA	MES	AÑO		
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

* 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 5. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
		DÍA	MES	AÑO		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

* 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.).	N° 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
<input type="checkbox"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

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.	N° 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
<input type="checkbox"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/> (ESPECIFIQUE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

8. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI NO

NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O M)	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES? SI NO

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 MARGÓ 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:
AÑO MES DÍA

LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

Villahermosa, Tabasco a 22 DE NOVIEMBRE, de 2017.

**LIC. HEBERTH GABRIEL TORRES MAGAÑA
DIRECTOR DE LA CONTRALORÍA INTERNA
DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO.
P R E S E N T E.**

En respuesta a su oficio de fecha 22 DE NOVIEMBRE DEL 2017, por medio del cual me solicita el consentimiento u oposición para la publicación de la información relacionada con mi Información Patrimonial, me permito manifestar a usted que NO **AUTORIZO** a que se haga mi Declaración Patrimonial en versión pública.

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

GABRIEL ALFONSO ALONSO RODRIGUEZ

10:20 Am *M*



Poder Legislativo
del Estado Libre y
Soberano de Tabasco

H. CONGRESO DEL ESTADO CONTRALORÍA INTERNA



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos".

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 type="checkbox"/>
		CONCLUSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:			

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
<i>GABRIEL ALFONSO ALAMINA RODRIGUEZ</i>

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: <i>SECRETARIO PARTICULAR DE FRACCION PARLAMENTARIA</i>
Adscripción: <i>FRACCION PARLAMENTARIA MORENA</i>
Teléfono de oficina: <i>9 3 12 97 22 ext. 798</i>
Domicilio del lugar de trabajo: <i>INDEPENDENCIA #303 COL. CENTRO</i>

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	
Oposición (No está de acuerdo en hacer pública su declaración patrimonial)		

FIRMA DEL DECLARANTE

