

Villahermosa, Tabasco a 23 de Mayo de 2018.

**LIC. JORGE ALBERTO MEZA SÁNCHEZ
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
P R E S E N T E.**

En cumplimiento a lo solicitado por esa Dirección a su cargo, para que manifieste por escrito el consentimiento expreso u oposición para la publicación mi información patrimonial, me permito manifestar a Usted, que Si **AUTORIZO** a que se haga en versión pública mi Declaración de Situación Patrimonial.

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.

A T E N T A M E N T E


RAÚL DOMÍNGUEZ RAMOS





Poder Legislativo
del Estado Libre y
Soberano de Tabasco

H. CONGRESO DEL ESTADO CONTRALORÍA INTERNA



"2018, Año del V Centenario del Encuentro de Dos Mundos en Tabasco".

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

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
Raúl Domínguez Ramos

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: ASCSOR
Adscripción: Fracción Parlamentaria del PRD
Teléfono de oficina: 3129722
Domicilio del lugar de trabajo: Independencia

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
Difusión total (Documento o Expediente totalmente público)		
Versión pública (Documento o Expediente en el que se da acceso a información, eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas como información confidencial)	✓	
Oposición (No está de acuerdo en hacer pública su declaración patrimonial)		

FIRMA DEL DECLARANTE





DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



C. CONTRALOR INTERNO

Bajo protesta de decir verdad, con la salvaguarda de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo 239 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.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL
MODIFICACIONES PATRIMONIALES EN 2017

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

H. CONGRESO DEL ESTADO
ÁREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN
RECIBIDO
29 MAY 2018
12:58 PM
CONTRALORIA INTERNA

01/01/2017
DÍA/MES/AÑO

Y EL

31/12/2017
DÍA/MES/AÑO

CURP

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMINGUEZ

RAMOS

RAUL

SEXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F

M

DÍA MES AÑO

MEXICANO

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL:

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

ASESOR

01/ENERO/2017

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

FRACCION PARLAMENTARIA DEL PRD

ÓRGANO LEGISLATIVO:

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

CÓDIGO POSTAL

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

INDEPENDENCIA # 303

86400

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

CENTRO, VILLAHERMOSA, TABASCO

TELÉFONO OFICINA

3 12 97 22

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

SI NO

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ

29/MAYO/2017

TIPO:

MODIFICACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

DÍA/MES/AÑO

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSICIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

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

\$

II. OTROS INGRESOS ANUALES 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, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).

ESPECIFIQUE.

\$

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

ESPECIFIQUE.

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4).

\$

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

ESPECIFIQUE.

\$

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

(SUMA DE A Y B).

\$

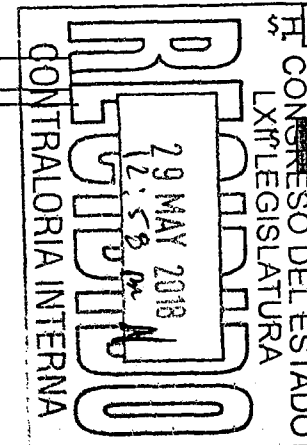
¿ACOMPÑA COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR?

SI NO

O

¿ACOMPÑA CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI NO



3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

3.1 BIENES INMUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda.)

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTRO ***	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. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	
							\$	

H. CONGRESO DEL ESTADO
 LXIII LEGISLATURA
 29 MAY 2010
 12:58 PM
 CONTROLORIA INTERNA

* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.
 ** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.
 *** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO ***	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<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"/>

3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

NINGUNA

(En los cuadros indique el número que corresponda)

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO ***	MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA ***	FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
<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"/>

H. CONGRESO DEL ESTADO
 LXIII LEGISLATURA
 29 MAY 2018
 12:58 PM
 CONTRATORIA INTERNA

* EN CASO DE ADQUISICIÓN O VENTA A CRÉDITO INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO, EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.
 ** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.
 *** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

(En los cuadros indique el número que corresponde)

NINGUNA

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 AMORRO). 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DMSAS). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	N° DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO**
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)				\$	<input type="checkbox"/>

5. GRAVAMIENTOS O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.

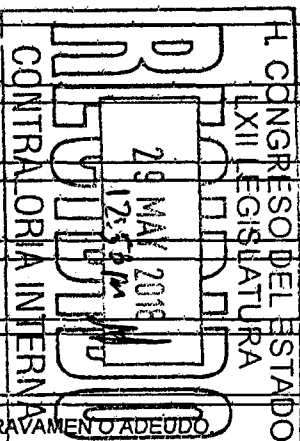
(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO * 6. OTRO **	N° DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍA MES AÑO)	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS EN EL AÑO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO **
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> (ESPECIFIQUE)					\$	\$	<input type="checkbox"/>

* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.

** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.



6. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI NO

NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F O M)	PARENTESCO	DOMICILIO
	<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"/>		

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

7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACION CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACION Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS (RECUERDE QUE SI MARCO EN CUALQUIER OPCION OTROS DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).

C. CONTRALOR INTERNO DEL H. CONGRESO DEL ESTADO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA
DÍA MES AÑO

LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXII LEGISLATURA
RECIBIDO
29 MAY 2018
12:58 pm
CONTRALORIA INTERNA