

Villahermosa, Tabasco a 15 de Mayo de 2018.

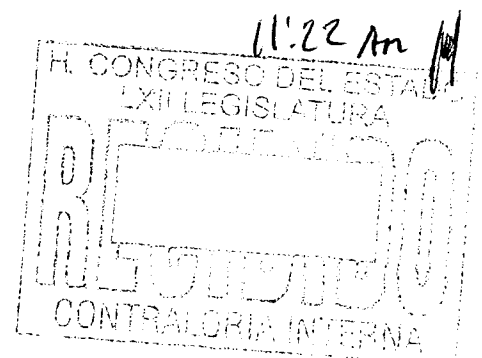
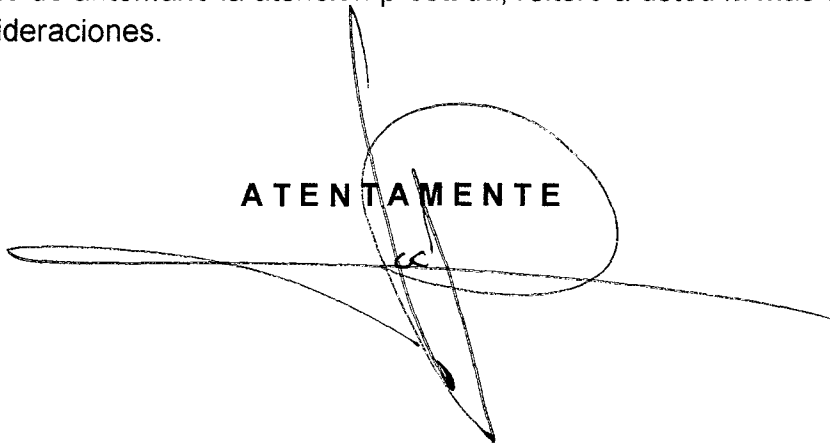
**LIC. JORGE ALBERTO MEZA SÁNCHEZ
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
P R E S E N T E.**

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.

ATENTAMENTE





Poder Legislativo
del Estado Libre y
Soberano de Tabasco

H. CONGRESO DEL ESTADO CONTRALORÍA INTERNA



LXII
LEGISLATURA

H. Congreso del Estado de Tabasco

"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: |
| Juan Pablo De la Fuente Utrilla. |

| DATOS DEL PUESTO |
|---|
| Nombre o encargo del puesto: Diputado local. |
| Adscripción: Fracción Parlamentaria del PRD. |
| Teléfono de oficina: 3129722 ext. 798 |
| Domicilio del lugar de trabajo: Calle: Independencia #323 Centro, Tabasco. |

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

11:22 am

FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXII LEGISLATURA
RECIBIDO
CONTRALORIA INTERNA



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



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 96, 97 fracción I, 178, 179, 180, 181, 182 y 183 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado y 83 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVE

01/01/2017 Y EL 31/01/2017
DÍA/MES/AÑO DÍA/MES/AÑO

CURP



I. DATOS DE IDENTIFICACION

| | | | | | |
|--|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE(S) | |
| DE LA FUENTE | | UTRILLA | | JUAN PABLO | |
| SEXO | ESTADO CIVIL | FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | |
| F | | | | MEXICANA | |
| M | | DÍA MES AÑO | | | |
| 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 |
| DIPUTADO LOCAL | 01/01/2016 |
| COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: | |
| FRACCIÓN PARLAMENTARIA DEL PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA | |
| ÓRGANO LEGISLATIVO: | CÓDIGO POSTAL |
| HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO | 86000 |
| DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: | TELÉFONO OFICINA |
| CALLE INDEPENDENCIA 303 | 3120570 |
| COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: | |
| CENTRO, TABASCO | |
| ¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? | |
| <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO | |

| | |
|---|-------------|
| FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ | 22/05/2017 |
| TIPO: MODIFICACIÓN PATRIMONIAL ANUAL | DÍA/MES/AÑO |

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE 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.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (NOTE 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). \$

¿ACOMPaña COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL ISR? SI NO

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS? SI NO



3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CONYUGE 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
(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

| 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 4. HERENCIA ** 5. OTRO *** | FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA) | VALOR DE OPERACIÓN | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO *** |
|---|---|---|-------------------|------------------------|---|-------------------------------|--------------------|--|
| | | | TERRENO 2 M | CONSTRUCCIÓN 3 M | | | | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | | | | | \$ | |

* 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.

11:22 Am *M*

**H. CONGRESO DEL ESTADO
 LXII LEGISLATURA**
RECIBIDO
 15 MAY 2018
CONTRALORIA INTERNA

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. OTRO *** | 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"/> |

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. OTRO *** | 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"/> |

- * 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, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.
 (En los cuadros indique el número que corresponda)

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 GOBIERNAMENTALES, 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, OMSAS). 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. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO** |
|---|--------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|--|
| [REDACTED] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] | [REDACTED] |
| [] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | [] | [] | [] | \$ [] | [] |
| [] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | [] | [] | [] | \$ [] | [] |
| [] (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | [] | [] | [] | \$ [] | [] |

5. GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE 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. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO** |
|---|-------------------------|--------------------------------------|------------------------|--|--------------------------|---|--|
| [REDACTED] (ESPECIFIQUE) | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] | \$ [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] (ESPECIFIQUE) | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] | \$ [REDACTED] | [REDACTED] |
| [] (ESPECIFIQUE) | [] | [] | [] | [] | \$ [] | \$ [] | [] |
| [] (ESPECIFIQUE) | [] | [] | [] | [] | \$ [] | \$ [] | [] |
| [] (ESPECIFIQUE) | [] | [] | [] | [] | \$ [] | \$ [] | [] |

* OMITIR LA FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO.
 ** ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

11:22 Am

H. CONGRESO DEL ESTADO
 LXII LEGISLATURA
RECIBIDO
 15 MAY 2018
RECIBIDO
 CONTRALORIA INTERNA

6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE 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

COPIE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCO EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).

EL PRSTAMO QUE ADQUIRÍ CON LA SOCIEDAD PRODUCTORA EL ESCALÓN, SE UTILIZÓ PARA PAGAR EL INMUEBLE QUE REPORTÉ.

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
15 MAY 2018
CONTRALORIA INTERNA

11.22 Ar