

Villahermosa, Tabasco a 15 de Mayo de 2018.

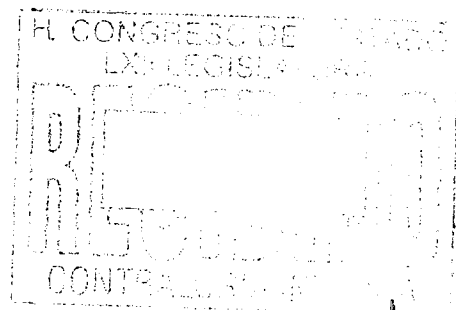
**LIC. JORGE ALBERTO MEZA SÁNCHEZ  
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE  
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO  
P R E S E N T E.**

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 SÍ **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**



11.33 mm



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

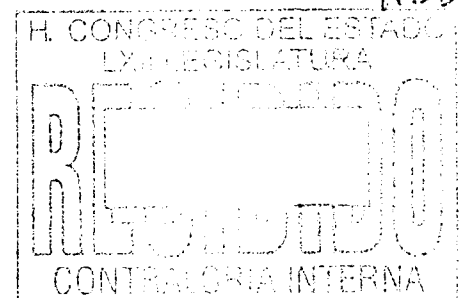
DATOS GENERALES			
Tipo de declaración:			
INICIAL	<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
CONCLUSIÓN		<input type="checkbox"/>	
Fecha de presentación de la declaración de situación patrimonial:			

DATOS PERSONALES
Nombre, apellido paterno, apellido materno:
Manlio Beltrán Ramos

DATOS DEL PUESTO
Nombre o encargo del puesto: Diputado Local Distrito XXI
Adscripción: Diputado Independiente
Teléfono de oficina: 3-12-52-81
Domicilio del lugar de trabajo: Calle Independencia #303 Col. Centro, Villahermosa, Tabasco

Marca con una (X)	Autoriza	No autoriza
<b>Difusión total</b> (Documento o Expediente totalmente público)		
<b>Versión pública</b> (Documento o Expediente en el que se da acceso a información, eliminando u omitiendo las partes o secciones clasificadas como información confidencial)	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Oposición</b> (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 salvedad 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.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL  
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL

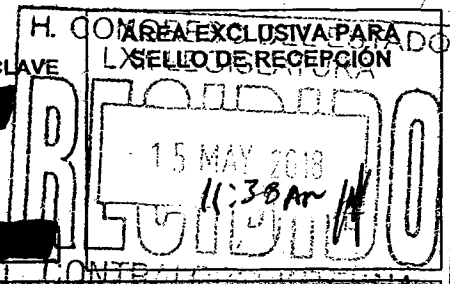
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCLAVE

30/05/2017  
DÍA/MES/AÑO

Y EL

15/05/2018  
DÍA/MES/AÑO

CURP



## I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

Beltrán

Ramos

Manlio

SÉXO

ESTADO CIVIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

F  
M

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Mexicano

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:

EMAIL: [Redacted]

[Redacted]

COLONIA:

CÓDIGO POSTAL

[Redacted]

[Redacted]

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:

TEL. CELULAR

TELÉFONO PARTICULAR

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:

FECHA DE INICIO

Diputado Local Distrito XXI

1/01/2016

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

Diputado Independiente

ÓRGANO LEGISLATIVO:

Congreso del Estado

CÓDIGO POSTAL

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

Calle Independencia #303

86000

TELÉFONO OFICINA

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

Centro, Villahermosa, Tabasco

[Redacted]

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

SI  NO

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

15/05/2018

TIPO:

Modificación

DÍA/MES/AÑO

**2. INGRESO ANUAL NETO 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.**

**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, BORTEOS, 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. MODIFICACION 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

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. CÓNYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO ***
			TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				
<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"/>	<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"/>	\$ <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.

11:38 Am

H. CONGRESO DEL ESTADO  
 LXII LEGISLATURA

RECIBIDO

15 MAY 2018

CONTRALORIA INTERNA

**32. BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**  
 (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

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"/>

**33. VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES**  
 (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

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"/>

- \* 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.

11:38 Am

H. CONGRESO DEL ESTADO  
 LXIII LEGISLATURA  
RECORRIDO  
 15 MAY 2018  
RECORRIDO  
 CONTRALORIA INTERNA

**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 GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS). 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	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 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"/>

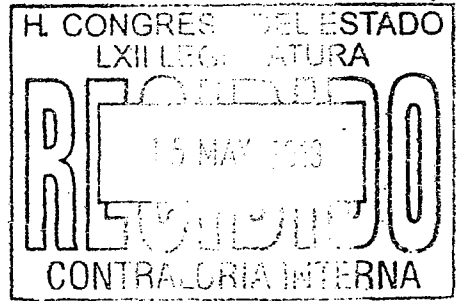
**5. GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS. SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO QUE DECLARA.**  
 (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. AUTOFINANCIAMIENTO 4. EMBARCOS 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 O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CONYUGE 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.

11.38 Am



**6. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?  SI  NO

NINGUNO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F/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"/>
	<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

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

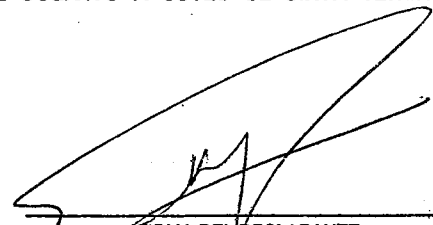
C. CONTRALOR INTERNO DEL H. CONGRESO DEL ESTADO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA

DÍA MES AÑO

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

11/30 Am

