



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 Órgánica 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 HOMOCIAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
BARCEÑAS		A DAME		LUIS FELIPE	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
F	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MEXICANO	
M		AÑO MES DIA			
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:			EMAIL:		
Calle Chilopa #15			[REDACTED]		
COLONIA:			CÓDIGO POSTAL		
[REDACTED]			[REDACTED]		
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:			TEL. CELULAR	TEL. PARTICULAR	
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE: ASESOR FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO: 01 de ENERO/16

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: FRACCION PARLAMENTARIA

ORGANO LEGISLATIVO: H. CONGRESO DEL ESTADO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: Calle Independencia 303 CÓDIGO POSTAL: 86 000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: CENTRO, Tabasco TELÉFONO OFICINA: 3129722 EXT 737

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

1.1. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

Elaborar Iniciativas, Puntos de acuerdos, dictámenes acuerdos, intervenciones y apoyar en lo necesario para el buen funcionamiento de la oficina del Diputado