

Villahermosa, Tabasco a 15 de MAYO de 2019.

**LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ
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



DIP. KATIA ORNELAS GIL





"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata"

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: |
| KATIA ORNELAS GIL |

| DATOS DEL PUESTO |
|---|
| Nombre o encargo del puesto: DIPUTADA LOCAL |
| Adscripción: HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO |
| Teléfono de oficina: 3125281 EXT. 112 |
| Domicilio del lugar de trabajo: INDEPENDENCIA 303 |

| 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) | | X |

FIRMA DEL DECLARANTE



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).

\$ \$208,714.00

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).

\$ \$208,714.00

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?

SINO

ó

¿ACOMPaña CONSTANCIA DE PERCEPCIONES Y DESCUENTOS?

SI NO



3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° 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 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 | | | | |
| <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.



3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

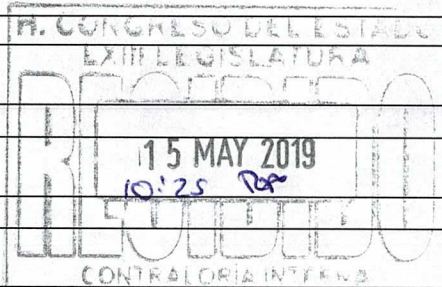
| TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTRO *** | TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTRO *** | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA *** | FECHA DE OPERACIÓN (MES, DÍA) | VALOR DE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

3.3 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. CONYUGE 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, CÓNYUGE 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, DÉPOSITOS 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 | 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** |
|--|------------------|---------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|--|
| 1 AHORRO (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | 4152313507330236 | BBVA BANCOMER | MÉXICO | \$ 133,569.34 | 1 | |
| (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | \$ | | |
| (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | \$ | | |
| (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | \$ | | |
| (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN) | | | | \$ | | |

5. GRAVÁMENES 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 ** |
|--|-------------------------|--------------------------------------|------------------------|--|--------------------------|---|---|
| (ESPECIFIQUE) | | | | | \$ | \$ | |
| (ESPECIFIQUE) | | | | | \$ | \$ | |
| (ESPECIFIQUE) | | | | | \$ | \$ | |
| (ESPECIFIQUE) | | | | | \$ | \$ | |
| (ESPECIFIQUE) | | | | | \$ | \$ | |

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

6. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

| NOMBRE | EDAD | SEXO (F Ó M) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--------|------|--------------|------------|-----------|
| | | | | |

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

7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES NINGUNA

OCUPEESTEEESPACIOPARA HACERCUALQUIERTIPODEACLARACIÓNCONRESPECTOALLLENADO DE SUDECLARACIÓN, Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).

Eliminados los datos personales relativos a: El capítulo (2) referente "al ingreso mensual neto del declarante, cónyuge y dependientes económicos en referencia a los apartados B y C.", el capítulo (3) referente "a los ingresos netos percibidos durante el año inmediato anterior al que esta declarando en referencia a los apartados B y C.", el capítulo (4) referente "a si fue servidor público obligado a informar por el año inmediato anterior en referencia a los apartados B y C.", el capítulo (5) de "bienes inmuebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos en referencia a los bienes que sean del cónyuge o dependientes económicos.", el capítulo referente a "los muebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos en referencia a los bienes que sean del cónyuge o dependientes económicos.", el capítulo referente a "los vehículos del declarante, cónyuge y dependientes económicos en referencia a los bienes que sean del cónyuge o dependientes económicos.", capítulo (6) de "inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos en relación a los que sean del cónyuge o dependientes económicos.", el capítulo (7) "de gravámenes o adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos en relación a los que sean del cónyuge o dependientes económicos.", el capítulo (8) "de datos del cónyuge y dependientes económicos. Por el cual se presentan en versión pública por ser datos identificables como confidenciales según los numerales 22 y 34 de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco y con fundamento en los artículos 3 fracción XIII, XXV, 124 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco y numerales quincuagésimo séptimo y noveno de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la elaboración de versiones públicas, clasificadas mediante Comité de Transparencia sesión HCl/CT/71/2019 Acuerdo CT/01-71/2019 de fecha 01 de Octubre de 2019.

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.

PROTESTOLONECESARIO

FECHA 15/05/2019

DÍA MES AÑO

VHSA, TAB. H CONGRESO DEL EDO.

LUGAR

[Handwritten signature in blue ink]

FIRMA DEL DECLARANTE

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXIII LEGISLATURA
RECIBIDO
15 MAY 2019
10:25 AM
CONTABILIDAD