



Poder Legislativo del Estado  
Libre y Soberano de  
Tabasco

H. CONGRESO  
DEL ESTADO DE  
**TABASCO**  
2018-2021



**LXIII**  
LEGISLATURA

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

**Dip. Luis Ernesto Ortiz Catalá**

Villahermosa, Tabasco, a 07 de Marzo de 2019.

Número de oficio: HCET/LEOC/008/2019.

Asunto: El que se indica.

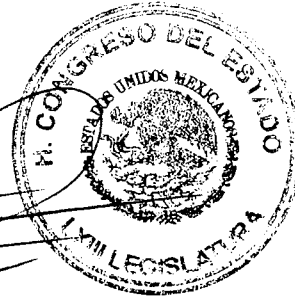
**LIC. WILLIAMS GARCIA HERNÁNDEZ**  
**CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE**  
**CONGRESO DEL ESTADO.**  
**P R E S E N T E.**

En cumplimiento a lo solicitado por esa dirección a su cargo, para que manifieste por escrito el consentimiento expreso y oposición para la publicación de 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.

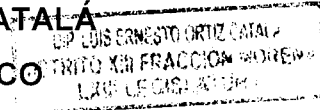
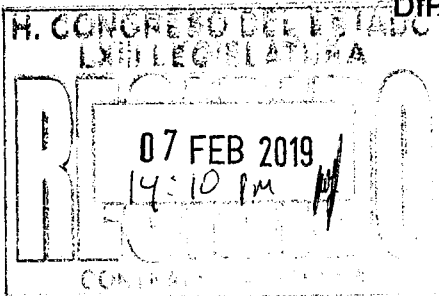
Sin otro particular, reciba un afectuoso saludo.

**ATENTAMENTE**



**DIP. LUIS ERNESTO ORTIZ CATALÁ**

**DISTRITO XIII COMALCALCO**



C.c.p.- Archivo.



# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



## 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 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.

SELECCIONE EL TIPO DE DECLARACIÓN A PRESENTAR

INICIAL       CONCLUSIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES HOMOCIAVE

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

31 OCT 2018

16:00

## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
ORTIZ		CATALIA		LUIS FERNANDO	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input checked="" type="checkbox"/> M	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MEXICANA	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:			EMAIL:		
[REDACTED]			[REDACTED]		
COLONIA:				CÓDIGO POSTAL	
[REDACTED]				[REDACTED]	
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:			TEL. CELULAR	TEL. PARTICULAR	
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE: DIPUTADO LOCAL      FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO: 03/09/2018

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: GRUPO PARLAMENTARIO MOZENA

ORGANO LEGISLATIVO: H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: INDEPENDENCIA # 303, COL CENIZO      CÓDIGO POSTAL: 86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: CENIZO      TELÉFONO OFICINA: 3129722

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

EL/LOS DATOS QUE PRESENTA EN ESTE DOCUMENTO SON VERDADEROS Y CORRECTOS, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN QUE SE PRESENTA EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA Y CORRECTA.

[Empty space for signature and stamp]

Declaración de Situación Patrimonial - Contraloría Interna - Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco. Este documento es una copia de seguridad de la información registrada en el Sistema de Información Patrimonial (SIP) del Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Tabasco. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

**2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**2.1 INGRESO MENSUAL NETO POR EL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE**

NINGUNO

**I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE INICIA O CONCLUYE.**

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$

**II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).**

**II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)**

3

**3. INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR AL QUE ESTA DECLARANDO**

NINGUNO

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR: DEL  DEL

DIA MES DIA MES

**I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.**

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

\$

**II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).**

**II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)**

**4. SI FUE SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACIÓN PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y NO HA PRESENTADO AUN LA DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDIENTE A DICHO AÑO, INDIQUE EL MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE ESE PERIODO.**

NINGUNO

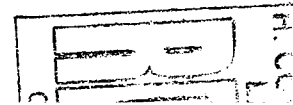
PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR: DEL  AL   
DÍA MES DÍA MES

**I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO.**

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

**II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).**

**II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL.** (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)



\$

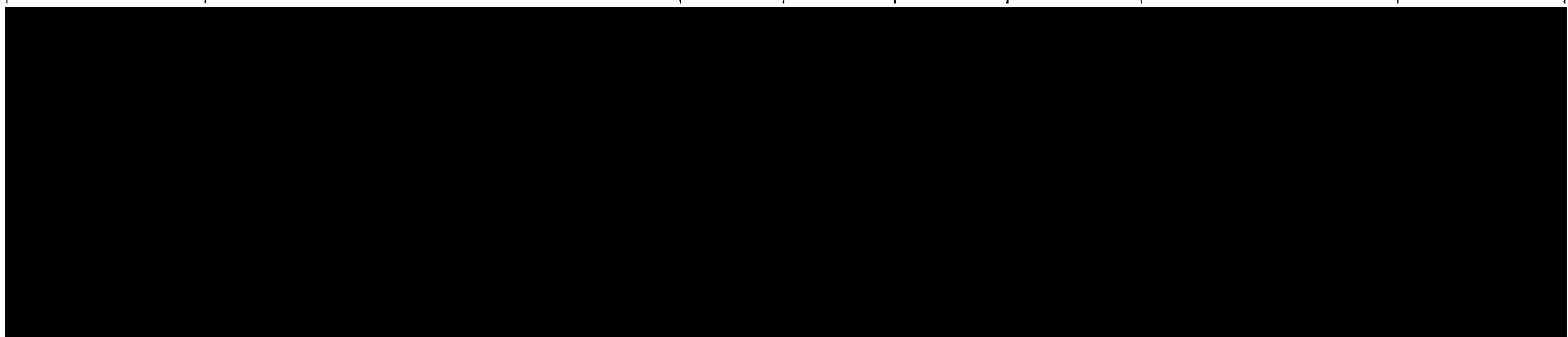
**5. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**5.1. INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNO

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. CESIÓN 5. OTRA	FECHA DE ADQUISICIÓN  DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR  1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO
		TERRENO 2 M	CONSTRUCCIÓN 2 M				



**5.2 MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**NINGUNO**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

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

\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

**5.3 VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**NINGUNO**

(En los cuadros indique el número que corresponda)

<b>MARCA, LÍNEA Y MODELO</b>	<b>FORMA DE OPERACIÓN</b> 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b>  DÍA    MES    AÑO	<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO

\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

**6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, Cónyuge Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En los cuadros indique el número que corresponda)**

**NINGUNO**

<b>TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS</b> 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 AHORRO). 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	<b>N° DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b> <b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>SALDO ACTUAL</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO

31 OCT 2018

16:00

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL      PAÍS DONDE SE LOCALIZA

CONTRALORIA INTERNA

**7. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, Cónyuge Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En los cuadros indique el número que corresponda)**

**NINGUNO**

<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> 1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, ETC). 2. ADEUDOS (PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, TARJETAS DEPARTAMENTALES). 3. OTROS.	<b>N° DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	<b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO O GRAVAMEN</b>	<b>ADEUDO ACTUAL</b>	<b>TITULAR</b> 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO

