

Versión pública de las Declaraciones de Situación Patrimonial de todos los servidores Públicos del H. Congreso del Estado de Tabasco, con sustento en el Acuerdo de Comité de Transparencia No. HCE/CT/A/035/2021, contenido en el Acta No. HCE/CT/017/2021, efectuada el día 14 de diciembre de 2021 en el que se confirmó la clasificación de la información en la modalidad de confidencial de los siguientes datos:

| DECLARACION PATRIMONIAL | DATOS PERSONALES A CLASIFICAR | | REGLONES Y/O CUADROS TESTADOS |
|--|--|--|-------------------------------|
| ANEXO 1. DATOS DE IDENTIFICACION: | -RFC -Homoclave -CURP -Sexo -Estado civil -Fecha de nacimiento -Lugar de nacimiento -Email -Nacionalidad | -Domicilio particular: calle, número exterior e interior -Colonia -Ciudad, municipio o entidad federativa -Tel. celular -Tel. particular -Código postal | 15 |
| ANEXO 2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Apartado II: Otros ingresos mensuales netos del declarante; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C. | | 1 |
| ANEXO 3. MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR AL QUE ESTA DECLARANDO: | -Periodo laborado durante el año anterior -Remuneración neta del declarante en el periodo señalado. -Apartado II: Otros ingresos netos del declarante en el periodo señalado; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C. -Opción: Ninguno | | 4 |
| ANEXO 4. SI FUE SERVIDOR PUBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACION PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR: | -Periodo laborado durante el año anterior, -Remuneración neta del declarante en el periodo señalado. -Apartado II: Otros ingresos netos del declarante en el periodo señalado; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C. -Opción: Ninguno | | 4 |
| ANEXO 5. BIENES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -5.1 Inmuebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| | -5.2 Muebles del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| | -5.3 Vehículos del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| ANEXO 6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Tipo de inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| ANEXO 7. GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Gravámenes o Adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno | | 2 |
| ANEXO 8. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS: | -Es su cónyuge su dependiente económico -Nombre -Edad -Sexo -Parentesco -Domicilio -Opción: Ninguno | | 4 |
| ANEXO 9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES: | -Aclaración respecto al llenado de la declaración, sugerencias o comentarios -Opción: Ninguno | | 2 |

| DECLARACION DE INTERESES | DATOS PERSONALES A CLASIFICAR | | REGLONES Y/O CUADROS TESTADOS |
|---|--|--|-------------------------------|
| PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIA | -Institución -Ubicación -Naturaleza del vinculo -Antigüedad -Frecuencia anual -Participación en la dirección o administración | -Tipo de Colaboración o aporte -Tipo de persona jurídica -Fecha de entrega -Observaciones | 1 |
| OTROS POSIBLES CONFLICTOS DE INTERES | -Tipo de interés | | 1 |

La versión pública se realizó conforme al Fundamento legal: artículo 110 párrafo tercero de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Tabasco y el numeral Quincuagésimo Sexto de los Lineamientos Técnicos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información y para la elaboración de Versiones Públicas.



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



LXIV
LEGISLATURA
H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
2021 - 2024

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 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 HOMOCIAV

[REDACTED]

CURP

[REDACTED]

H. CONGRESO DEL ESTADO
ÁREA REGISTRO PARA
SELO DE RECEPCIÓN
RECIBIDO
20 OCT. 2021
UNIDAD DE CONTRALORÍA
INTERNA
FIRMA: [Signature]

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|--|--------------|---------------------|---------------------|-----------------|------------|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE(S) | |
| ORNELAS | | GIL | | KATIA | |
| SEXO | ESTADO CIVIL | FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | |
| F | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| | | AÑO MES DÍA | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: | | | EMAIL: | [REDACTED] | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | |
| COLONIA: | | | CÓDIGO POSTAL | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | | [REDACTED] |
| CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA: | | | TEL. CELULAR | TEL. PARTICULAR | |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] | [REDACTED] | |

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE:

DIPUTADA LOCAL

FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO

05/09/2021

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

COMISION ORDINARIA FOMENTO Y DESARROLLO INDUSTRIAL, ECONÓMICO, ARTESANAL, COMERCIAL Y TURISTICO

ORGANO LEGISLATIVO:

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

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

INDEPENDENCIA NO. 303

CÓDIGO POSTAL

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

COLONIA CENTRO, VILLAHERMOSA, CENTRO, TABASCO

TELÉFONO OFICINA

993315281

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

SI NO

1.1. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

DICTAMINAR PUNTOS DE ACUERDO E INICIATIVAS. PROPONER DE PUNTOS DE ACUERDOS E INICIATIVAS. INSPECCIONAR CUENTAS PÚBLICAS DE AYUNTAMIENTOS. FORMAR PARTE DE COMISIONES ORDINARIAS. GESTIÓN SOCIAL.

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).

\$ 50,000.00

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

DÍA MES

AL

DÍA MES

4. SI FUE SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACIÓN PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y NO HA PRESENTADO AÚN 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

5. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

5.1 INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

(En los cuadros indique el número que corresponda)

| 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)

| TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTROS | ESPECIFICAR TIPO DE BIEN | 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 |
|--|---------------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| | | | | | |

* 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)

| MARCA, LÍNEA Y MODELO | 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 |
|------------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| | | | | |

* 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

| 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, 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.). | Nº DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | SALDO ACTUAL | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------|---|
|---|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------|---|



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

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS, EMBARGOS, ETC). 2. ADEUDOS (PRÉSTAMOS, COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, TARJETAS DEPARTAMENTALES). 3. OTROS. | Nº DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO O GRAVAMEN | ADEUDO ACTUAL | TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO |
|---|--------------------------------|---|-------------------------------|---|----------------------|---|
|---|--------------------------------|---|-------------------------------|---|----------------------|---|

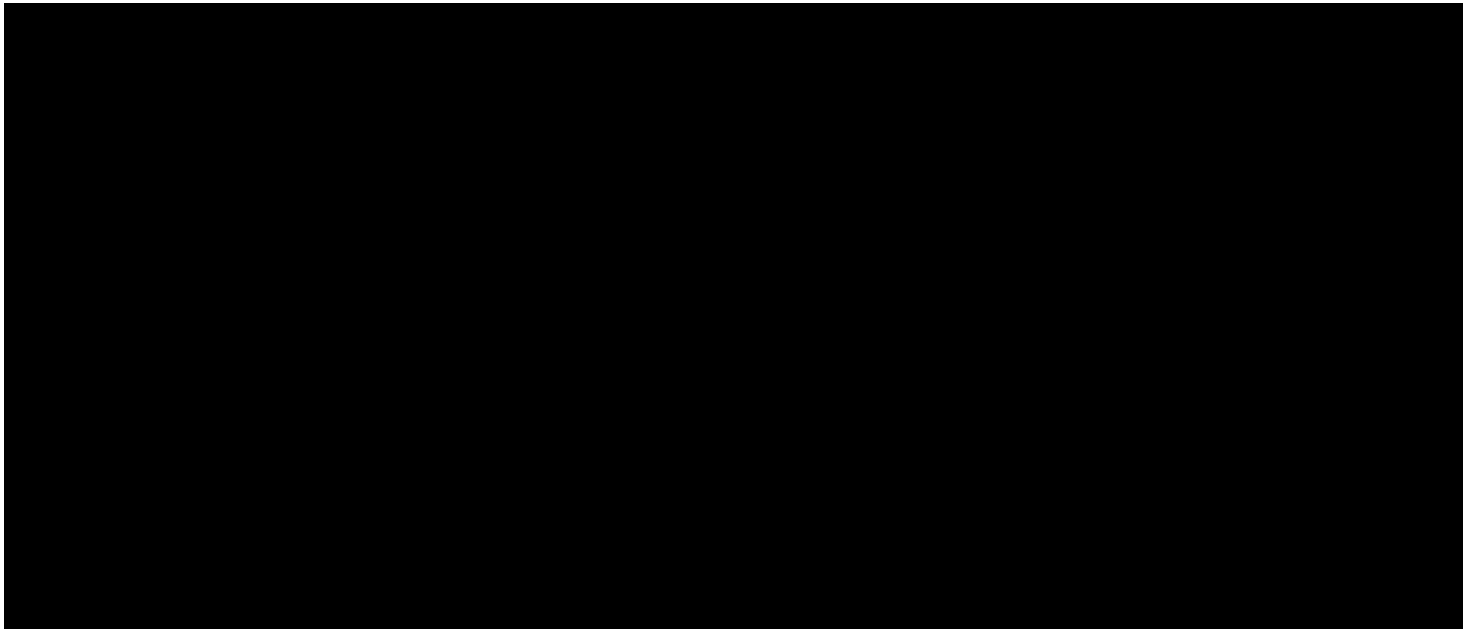


8. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

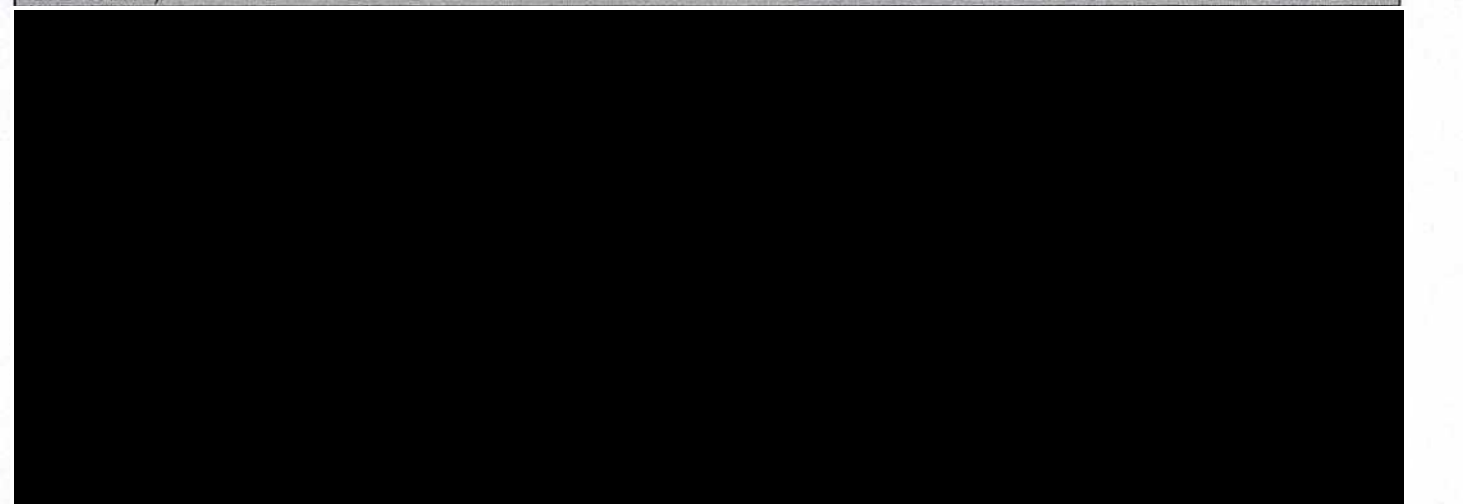
| NOMBRE | EDAD | SEXO (F Ó M) | PARENTESCO | DOMICILIO |
|--------|------|-----------------|------------|-----------|
|--------|------|-----------------|------------|-----------|



9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

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



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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA:
AÑO MES DÍA

LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE



LXIV
LEGISLATURA
 H. CONGRESO DEL
 ESTADO DE TABASCO
 2021 - 2024

LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ
CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE
CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
P R E S E N T E.



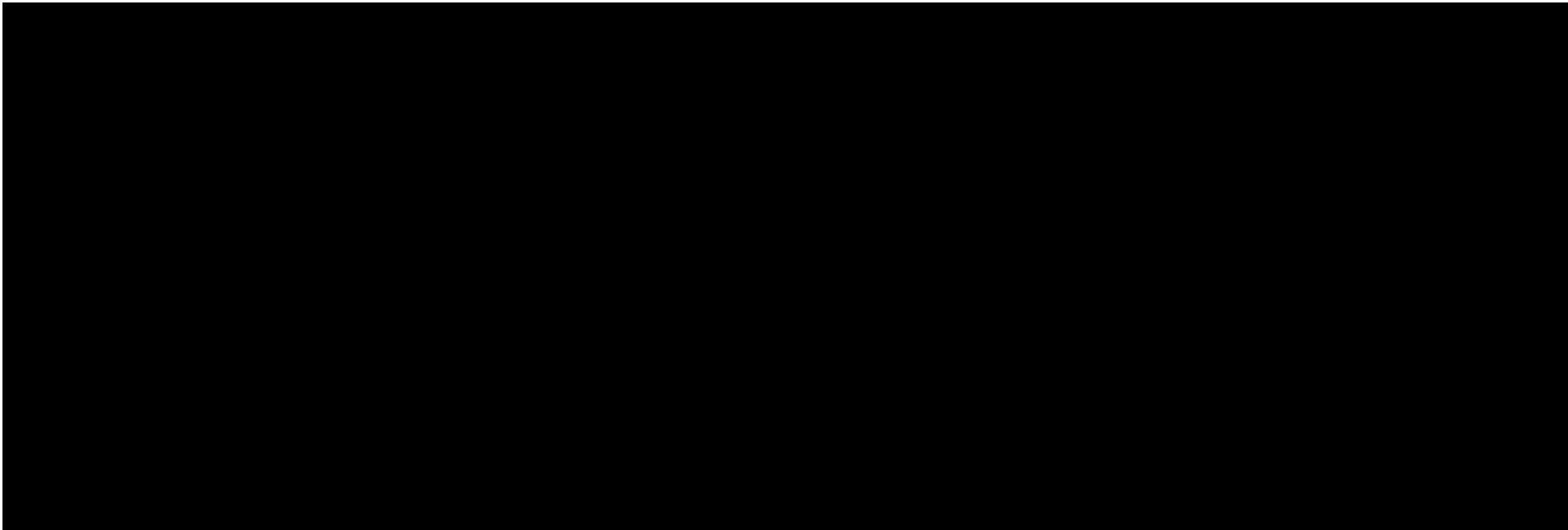
Villahermosa, Tabasco; a 20 de octubre de 2021.

Quien suscribe, Dip. Katia Ornelas Gil en mi carácter de Diputada Local, bajo protesta de decir verdad, en cumplimiento con los artículos 7 fracción IX y 32 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, 179 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Tabasco, manifiesto que con motivo del empleo, cargo o comisión en que me desempeño, **NO** tengo interés o alguna situación de conflicto en relación con un tercero, que pueda tener un interés personal o comercial en los asuntos o tramites propios del empleo, cargo o comisión que afecte mi desempeño, comprometiéndome que al advertir cualquier cambio en las circunstancias anteriores lo comunicaré formalmente a mi superior inmediato, realizando la Declaración correspondiente por probable conflicto de Interés.

| Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente tenga en asociaciones, consejos, actividades filantrópicas y/o consultoría | | | | | | | | | |
|---|-----------|------------------------|------------|------------------|--|-------------------------------|--------------------------|------------------|---------------|
| Institución | Ubicación | Naturaleza del vínculo | Antigüedad | Frecuencia anual | Participación en la dirección o administración | Tipo de colaboración o aporte | Tipo de persona jurídica | Fecha de entrega | Observaciones |
| | | | | | | | | | |

OTROS POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES:

En caso de existir algún tipo de interés: definirlo a continuación:



PROTESTO LO NECESARIO

Handwritten signature of Katia Ornelas Gil.

DIP. KATIA ORNELAS GIL