

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		RENGLONES Y/O CUADROS TESTADOS
<b>ANEXO 1. DATOS DE IDENTIFICACION:</b>	-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
<b>ANEXO 2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Apartado II: Otros ingresos mensuales netos del declarante; fracción 1, 2, 3, 4; Inciso A, B Y C.		1
<b>ANEXO 3. MONTO DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR AL QUE ESTA DECLARANDO:</b>	-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
<b>ANEXO 4. SI FUE SERVIDOR PUBLICO OBLIGADO A INFORMAR SU SITUACION PATRIMONIAL POR EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR:</b>	-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
<b>ANEXO 5. BIENES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-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
<b>ANEXO 6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Tipo de inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno		2
<b>ANEXO 7. GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Gravámenes o Adeudos del declarante, cónyuge y dependientes económicos -Opción: Ninguno		2
<b>ANEXO 8. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS:</b>	-Es su cónyuge su dependiente económico -Nombre -Edad -Sexo -Parentesco -Domicilio -Opción: Ninguno		4
<b>ANEXO 9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:</b>	-Aclaración respecto al llenado de la declaración, sugerencias o comentarios -Opción: Ninguno		2

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



## 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 HOMOCIAVE

CURP



## 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

ORTIZ CATALA LUIS ERNESTO

SEXO ESTADO CIVIL FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD

F [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

AÑO MES DIA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: EMAIL: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED]

CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA: [REDACTED] TEL. CELULAR [REDACTED] TEL. PARTICULAR [REDACTED]

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE:

DIPUTADO LOCAL

FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO

4/09/2021

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

GRUPO PARLAMENTARIO DE MORENA

ÓRGANO LEGISLATIVO:

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

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

INDEPENDENCIA NUM. 303

CÓDIGO POSTAL

86000

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA:

CENTRO, TABASCO

TELÉFONO OFICINA

9933129722

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

SI  NO

## 1.1. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN REAL QUE REALIZA O REALIZABA

PROPONER INICIATIVAS DE LEY EN FAVOR DE LA POBLACION TABASQUEÑA

**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)

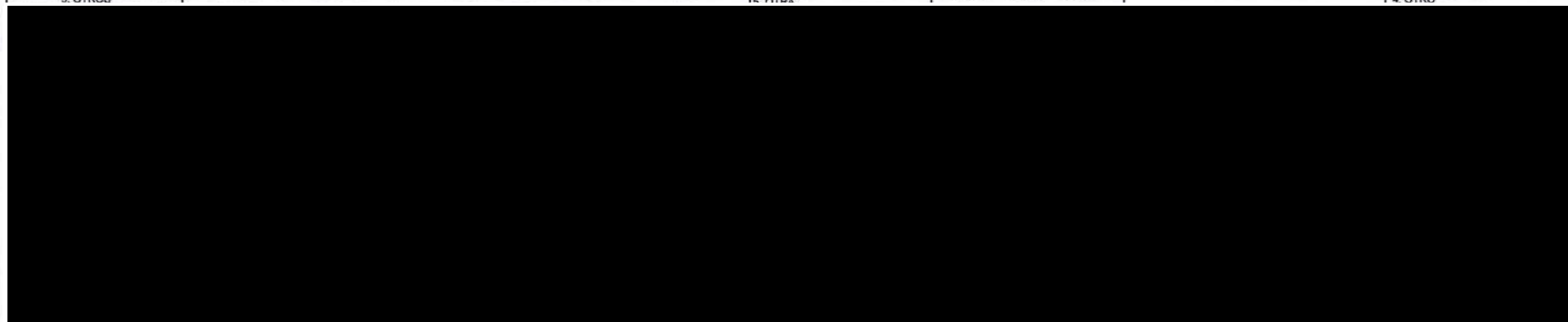
TIPO DE BIEN  1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	UBICACIÓN  CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN, MUNICIPIO O REGIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS, CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN  1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. CESIÓN 5. OTRA	FECHA 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)

<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
--	---------------------------------	---	--	-----------------------------	--



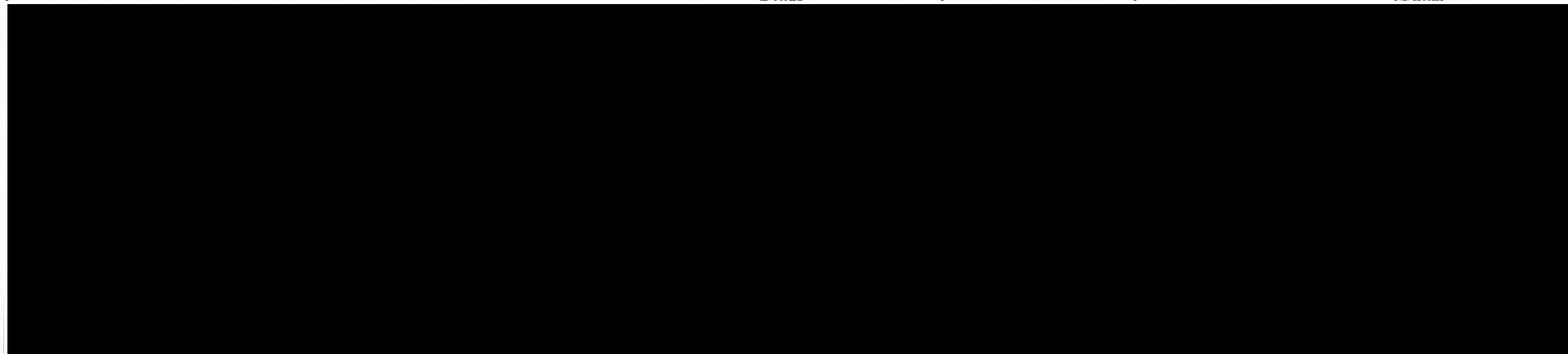
\* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES.

### 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>Nº 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
---	--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---------------------	---



**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>Nº 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
---	--------------------------------	---	-------------------------------	---	----------------------	---





**8. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO  SI  NO

**NINGUNO**

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

**9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

**NINGUNA**

OCCUPE 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: **2021 12 17**  
AÑO MES DÍA

**VILLAHERMOSA TABASCO**  
UNIDAD DE CONTRALORIA INTERNA

LUGAR HORA **12:33** FIRMA \_\_\_\_\_



DR. LUIS ERNESTO ORTIZ CATALA  
DIPUTADO LOCAL  
GRUPO PARLAMENTARIO MORENA

FIRMA DEL DECLARANTE