

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

CONTRALOR INTERNO
En virtud de la facultad conferida con la salvaguarda de las responsabilidades penales de conformidad con el artículo 239 del Código Penal del Estado de Tabasco, se presenta la siguiente declaración dando cumplimiento a lo establecido en los artículos 297, 298, 299, 300, 301, 302 y 303 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado de Tabasco y el artículo 10 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
LXIV LEGISLATURA
ÁREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN
18 OCT. 2021
UNIDAD DE CONTRALORÍA
INTERNA
12/12 FIRMA: [Signature]

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
ARCIA		FELIX		ROSANA	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:		EMAIL:			
[REDACTED]		[REDACTED]			
COLONIA:		TEL. CELULAR		CÓDIGO POSTAL	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
CIUDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA:		TEL. PARTICULAR		[REDACTED]	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	

CARGO QUE INICIA O CONCLUYE: DIPUTADO LOCAL FECHA DE INICIO/CONCLUSIÓN DEL CARGO: 5-SEP-2021

COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: FRACCION PARLAMENTARIA

ORGANO LEGISLATIVO: HONORABLE CONGRESO DE TABASCO

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

COLONIA, DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA: COL. CENTRO, TABASCO TELÉFONO OFICINA: 9933 12 0570

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

[REDACTED]

[REDACTED]

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

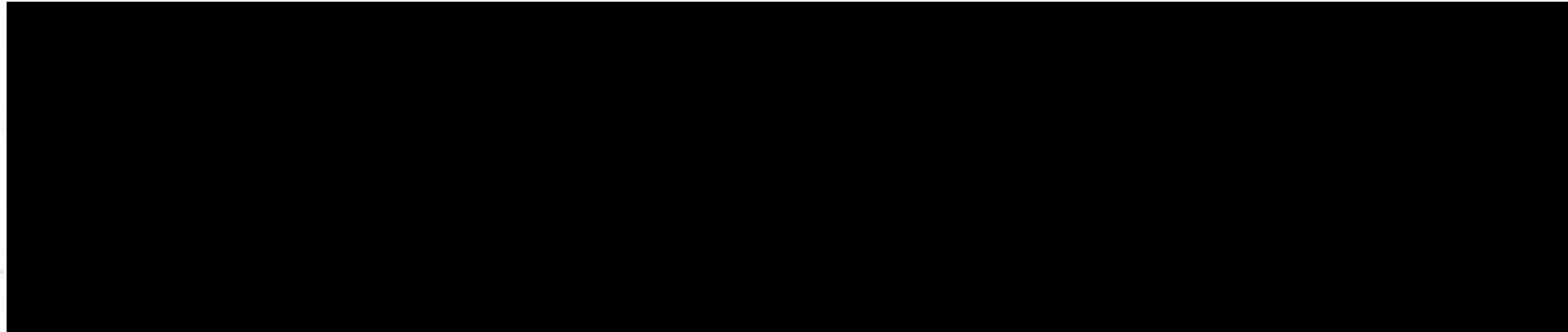
TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL). 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 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 CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]

NINGUNO [REDACTED]

NOMBRE	EDAD	SEXO (F/M)	PARIENTES OD	DOMICILIO
--------	------	---------------	--------------	-----------

--	--	--	--	--

9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA [REDACTED]

COMPLEMENTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN Y PARA REVISAR SUS DATOS COMPLEMENTARIOS. RECUERDE QUE SI MARCA EN CUALQUIER OPCION CIFRO, DEBE COMPLETAR EN SU CASO (SI ES MUJER) EL DATO DE SU CONYUGE.

--	--	--	--	--

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 10 18
AÑO MES DÍA

VILLAHERMOSA, TAB
LUGAR


FIRMA DEL DECLARANTE



LXIV LEGISLATURA

H. CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO

LIC. WILLIAMS GARCIA HERNANDEZ
 CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE
 CONGRESO DEL ESTADO DE TABASCO
 PRESENTE.



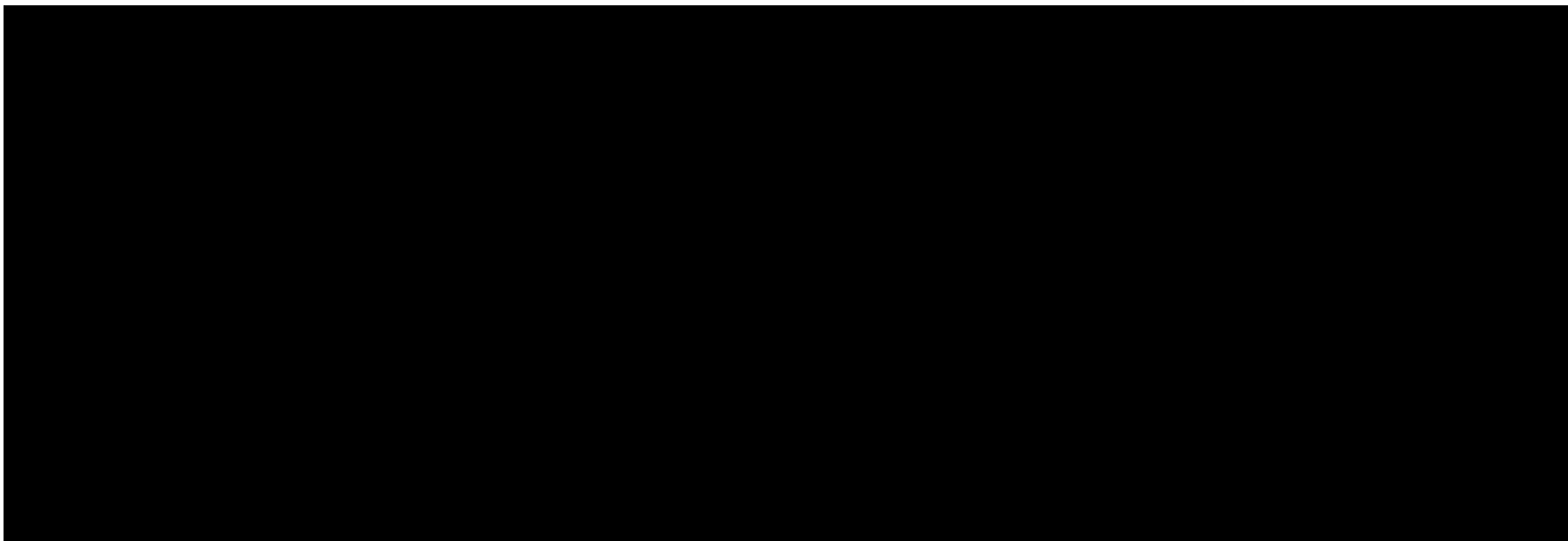
Villahermosa, Tabasco a 18 de OCTUBRE de 2021.

Quien suscribe, ROSANA ARCIA FELIX en mi carácter de DIPUTADO 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 vinculo	Antigüedad	Frecuencia anual	Participación en la dirección o administración	Tipo de colaboración	Tipo de persona	Fecha de	Observaciones

OTROS POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES:

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



PROTESTO LO NECESARIO

A handwritten signature in cursive script, written in black ink, positioned above a horizontal line.
