



H. Congreso del Estado de  
**PUEBLA**  
— LX LEGISLATURA —

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Fecha de clasificación               | 06 de junio de 2019   |
| Área                                 | Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado.  |
| Información reservada                | No aplica.  |
| Período de reserva                   | No aplica.  |
| Fundamento legal                     | No aplica.  |
| Ampliación del período de reserva    | No aplica.  |
| Confidencial                         | Sección 1 (Parcial) página 1.<br>Sección 2 (Completo) página 7.<br>Sección 6 (Parcial) página 11.<br>Sección 9 (Parcial) página 14.<br>Sección 10 (Parcial) página 15.  |
| Fundamento legal                     | Artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; artículo 134 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; Lineamiento Trigésimo Octavo del Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas. |
| Rúbrica del titular del área         |   |
| Fecha de desclasificación            | No aplica.  |
| Rúbrica y cargo del servidor público | No aplica.  |

Fundamento y motivación de la clasificación de las partes, secciones y datos testados de la versión pública de la declaración de situación patrimonial y de intereses de modificación del Diputado Gabriel Oswaldo Jiménez López, presentada el treinta y uno de mayo de dos mil diecinueve.

El Órgano Interno de Control del Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla, procede a fundamentar y motivar la clasificación de las partes, secciones y datos testados de la presente versión pública de la **Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses de Modificación del Diputado Gabriel Oswaldo Jiménez López**, presentada el **treinta y uno de mayo de dos mil diecinueve**, con fundamento en los artículos 70 fracción XII, 106 fracción III, 109, 111 y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 77 fracción XII, 118, 120, y 134 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 3 fracciones IX y X, 6, 7 y 8 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 5 fracciones VIII y IX, 8, 9, 10 y 11 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; Lineamiento Trigésimo Octavo, Quincuagésimo Tercero y Quincuagésimo Sexto del Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.

## **Sección 1. Datos Generales del Declarante**

### **Datos Generales del Declarante Testados**

Registro Federal de Contribuyentes, Homoclave, Clave Única de Registro de Población, Correo Electrónico Personal, Estado Civil, Régimen Matrimonial, País donde nació, Nacionalidad, Entidad donde nació, Número de Celular, Lugar donde se ubica, Domicilio Particular, Calle, Número Exterior e Interior, Localidad o Colonia, Municipio, Código Postal, Entidad Federativa, Teléfono Particular.

## **Sección 2. Datos del Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos**

### **Datos del Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos (situación actual) Testados**

Nombre(s), primer apellido, segundo apellido, Parentesco, ¿Es ciudadano extranjero?, Clave Única de Registro de Población, ¿Es dependiente económico?, ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?, En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período, En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique el país, calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía y código postal, entidad federativa y país.

## **Sección 6. Bienes Inmuebles del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos**

### **Datos de los Bienes Inmuebles del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos Testados**

Ubicación del inmueble. Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal.

Fundamento y motivación de la clasificación de las partes, secciones y datos testados de la versión pública de la declaración de situación patrimonial y de intereses de modificación del Diputado Gabriel Oswaldo Jiménez López, presentada el treinta y uno de mayo de dos mil diecinueve.

## **Sección 9. Inversiones, Cuentas Bancarias y Otro Tipo de Valores del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos**

### **Datos del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos Testados**

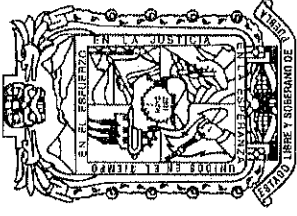
Número de Cuenta o Contrato, Institución o Razón Social, País donde se localiza, Saldo Actual en Moneda Nacional.

## **Sección 10. Adeudos del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos**

### **Datos del Adeudo del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos Testados**

Número de Cuenta o Contrato, Institución, Razón Social o Acreedor, País e Institución o razón social donde se Localiza, Fecha del Otorgamiento, Monto Original en Moneda Nacional del Adeudo.

Los datos testados en el presente documento de versión pública son datos personales con carácter confidenciales, concernientes a una persona identificada o identificable, que no estará sujeta a temporalidad alguna y solo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los Servidores Públicos facultados para ello, los cuales corresponden a la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses de Modificación que fue presentada por el declarante en el Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla, de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Responsabilidades Administrativas, por lo que se clasifica como información confidencial con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, 134 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla así como el Lineamiento Trigésimo Octavo del Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.



H. Congreso del Estado de  
**PUEBLA**  
— LX LEGISLATURA —

# HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

CONTRALORÍA INTERNA

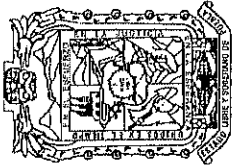
Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación

2019

## **Aviso de Privacidad**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados por la Contraloría Interna del Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla, con fundamento en los artículos 6 apartado A fracción II y el último párrafo del 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 32, 33 y 34 último párrafo, de la Ley General del Responsabilidades Administrativas; 12 fracción VII inciso b, de la Constitución Política Del Estado Libre y Soberano de Puebla; 3 fracción II, 14, 16 y 46 de la Ley De Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, cuya finalidad es que los servidores públicos cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial.

**Nota:** El servidor público obligado a declarar su situación patrimonial podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) al tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, ante la Unidad de Transparencia del Congreso del Estado.



NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORÍA INTERNA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA:  
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS  
ARTÍCULOS 32,33 Y PÁRRAFO SEXTO DEL DIVERSO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, MEDIANTE EL PRESENTE  
FORMATO.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Modificación-

Fecha de recepción 31 | 05 | 2019  
Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

|                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s)      | Primer apellido | Segundo apellido |
| GABRIEL OSWALDO | JIMÉNEZ         | LÓPEZ            |

|            |               |
|------------|---------------|
| CURP       | RFC/HOMOCLAVE |
| [REDACTED] | [REDACTED]    |

|                            |  |                             |              |
|----------------------------|--|-----------------------------|--------------|
| Correo Electrónico Laboral | dip.oswaldo.jimenezcongresopuebla.gob.mx | Correo Electrónico Personal | [REDACTED]   |
| ESTADO CIVIL               | RÉGIMEN MATRIMONIAL                      | País donde nació            | Nacionalidad |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]                               | [REDACTED]                  | [REDACTED]   |

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| DOMICILIO  | Lugar donde se ubica: |
| [REDACTED] | [REDACTED]            |

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Domicilio Particular:                      | calle, número exterior e interior |
| [REDACTED]                                 | [REDACTED]                        |
| Localidad o Colonia:                       | Entidad Federativa:               |
| [REDACTED]                                 | [REDACTED]                        |
| Municipio:                                 | Código Postal:                    |
| [REDACTED]                                 | [REDACTED]                        |
| Teléfono (particular, incluir clave lada): | [REDACTED]                        |

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

Nivel  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  
 Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO, ESPECIFIQUE:   | SI ES CARRERA TÉCNICA, ESPECIFIQUE:   | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:  | SI ES DOCTORADO O POSGRADO, ESPECIFIQUE:   |
|---|---|---|--|
| Institución educativa:<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco<br>Estatus:<br><input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Lugar donde se ubica la institución educativa:<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa:<br>Municipio:<br>Institución educativa:  | Lugar donde se ubica la institución educativa:<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa:<br>Municipio:<br>Institución educativa:   | Lugar donde se ubica la institución educativa:<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero<br>Entidad federativa:<br>Municipio:<br>Institución educativa:   |
| Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia   | Carrera o área de conocimiento:<br>IMGENIERIA INDUSTRIAL<br>Estatus:<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco<br>Periodos cursados:<br><input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Carrera o área de conocimiento:<br>IMGENIERIA INDUSTRIAL<br>Estatus:<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco<br>Periodos cursados:<br><input checked="" type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Carrera o área de conocimiento:<br>Estatus:<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco<br>Periodos cursados:<br><input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. |
| Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título<br>Número de cédula profesional:                          | Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título<br>Número de cédula profesional:   | Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título<br>Número de cédula profesional:   | Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título<br>Número de cédula profesional:   |

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA OPCIÓN DE LAS MENCIONADAS EN LA PÁGINA ANTERIOR, ESPECIFIQUE: (Marque con una X)

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO, ESPECIFIQUE:  | SI ES CARRERA TÉCNICA, ESPECIFIQUE:  | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:   | SI ES DOCTORADO O POSGRADO, ESPECIFIQUE:   |
|--|--|--|--|
| Institución educativa:   | Lugar donde se ubica la institución educativa:<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa:<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa:<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  |
| Estatus:<br><input type="checkbox"/> Cursando<br><input type="checkbox"/> Finalizado<br><input type="checkbox"/> Trunco  | Entidad federativa:<br>PUEBLA  | Entidad federativa:<br>PUEBLA  | Entidad federativa:  |
| Periodos cursados:<br><input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.   | Municipio:<br>PUEBLA   | Municipio:<br>PUEBLA   | Municipio:   |
| Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta<br><input type="checkbox"/> Constancia<br><input type="checkbox"/> Certificado<br><input type="checkbox"/> Título | Institución educativa:<br>IAP  | Institución educativa:<br>IAP  | Institución educativa:   |
| Periodos cursados:<br><input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.   | Carrera o área de conocimiento:<br>GOBIERNO Y POLÍTICAS PÚBLICAS   | Carrera o área de conocimiento:<br>GOBIERNO Y POLÍTICAS PÚBLICAS   | Carrera o área de conocimiento:  |
| Estatus:<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco  | Estatus:<br><input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco   | Estatus:<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco  | Estatus:<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco  |
| Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta<br><input type="checkbox"/> Constancia<br><input type="checkbox"/> Certificado<br><input type="checkbox"/> Título | Periodos cursados:<br>3 Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.  | Periodos cursados:<br>3 Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.  | Periodos cursados:<br><input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.   |
| Número de cédula profesional:  | Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta<br><input type="checkbox"/> Constancia<br><input type="checkbox"/> Certificado<br><input type="checkbox"/> Título | Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta<br><input type="checkbox"/> Constancia<br><input type="checkbox"/> Certificado<br><input type="checkbox"/> Título | Documento obtenido:<br><input type="checkbox"/> Boleta<br><input type="checkbox"/> Constancia<br><input type="checkbox"/> Certificado<br><input type="checkbox"/> Título |
|  | Número de cédula profesional:  | Número de cédula profesional:  | Número de cédula profesional:  |
|  | Otro. Especifique:   | Otro. Especifique:   | Otro. Especifique:   |



**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR:  Privado  Público  Social

NINGUNO

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:  
**AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PUEBLA**

Unidad administrativa/ Área:  
**SALA DE REGIDORES**

Puesto o cargo desempeñado:  
**REGIDOR**

INGRESO  15  02  2014  30  03  2018  
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal:

**CONFORMACIÓN Y MODIFICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD Y REGLAMENTACIÓN DEL MUNICIPIO DE PUEBLA. GESTIÓN CIUDADANA.**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional Autónomo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:  
**COMISIÓN NACIONAL DEL AGUA**

Unidad administrativa/ Área:  
**DIRECCIÓN LOCAL PUEBLA**

Puesto o cargo desempeñado:  
**SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN**

INGRESO  15  11  2007  31  12  2010  
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal:

**ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES, FINANCIEROS, Y CAPITAL HUMANO DE LA DIRECCIÓN LOCAL DE CONAGUA.**

**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo

Órgano Constitucional  
Autónomo

AMBITO:  Estatal

Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:  
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL

Unidad administrativa/ Área:  
DIRECCIÓN GENERAL DE PRODUCTIVIDAD

Puesto o cargo desempeñado:  
SUBDIRECTOR DE AREA

INGRESO  
1 2 2003  
Día Mes Año

EGRESO  
15 8 2007  
Día Mes Año

Función principal:

ORGANIZACIÓN DEL PREMIO NACIONAL DEL TRABAJO, PREMIO DE INVESTIGACIÓN LABORAL

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Legislativo

Órgano Constitucional  
Autónomo

AMBITO:  Estatal

Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal:

**¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?**

SI

NO

**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

Responda conforme al orden de los incisos

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? |    | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? |    | f) ¿Se ha desempleado en la Administración Pública? |    |
|---|---------------|------------------------------|----|---------|-------------------------------|----|---|----|
|   |               | SI                           | NO |         | SI                            | NO | SI  | NO |
| 1.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 2.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 3.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 4.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 5.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 6.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 7.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |
| 8.  |               |                              |    |         |                               |    |   |    |

| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? |    | i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio, código postal, entidad federativa y país |
|---|--|----|---|
|   | SI   | NO |   |
| 1.  |  |    |   |
| 2.  |  |    |   |
| 3.  |  |    |   |
| 4.  |  |    |   |
| 5.  |  |    |   |
| 6.  |  |    |   |
| 7.  |  |    |   |
| 8.  |  |    |   |

Nota. De ser necesario, puede reimprimir esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Ente público

CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIPUTADO LOCAL

Tipo de contratación

Confianza  Base  Honorarios

NIVEL DEL ENCARGO **DIPUTADO**

Área de adscripción

Fecha de la toma de posesión del encargo

DIPUTADO

15 09 2018  
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

5 PONIENTE 128

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

Municipio

PUEBLA

PUEBLA

Teléfono de oficina

Extensión

3721100

160

Código postal

72000

MARQUE LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

Legislativas

Administración de bienes materiales,

Atención directa al público.

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas,

Auditorías

Manejo de recursos humanos.

Otro. Especifique la función:

S I N C E N T A V O S

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

|  |                                      |        |
|--|--------------------------------------|--------|
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)<br>(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) | SUBTOTAL I \$                        | 55,868 |
| II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)  |                                      |        |
| II. 1 Por actividad industrial y/o comercial<br>Especifique nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)   | \$                                   | 0      |
| II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)<br>(Deduce impuestos)  | \$                                   | 0      |
| II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías<br>Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)                      | \$                                   | 0      |
| II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique<br>(Deduce impuestos)   | \$                                   | 0      |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE   | SUBTOTAL II \$                       | 0      |
| B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)<br>ESPECIFIQUE   | SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ | 55,868 |
| C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA,<br>CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS   | SUMA DE A Y B \$                     | 55,868 |

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo: Del    al    Así como los ingresos netos del año anterior.

Día Mes Año      Día Mes Año

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

En las columnas indique el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE BIEN | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE | SUPERFICIE  |                  | FORMA DE ADQUISICIÓN | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE Y / tener los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR |
|-------------------|--------------|---------------------------------------|-------------|------------------|----------------------|--|---------|--|
|                   |              |                                       | Terreno m2. | Construcción m2. |                      |  |         |  |
| A. 4              | 3            |                                       | 311         | 400              |                      |  | 1       |  |
| B.                |              |                                       |             |                  |                      |  |         |  |
| C.                |              |                                       |             |                  |                      |  |         |  |
| D.                |              |                                       |             |                  |                      |  |         |  |
| E.                |              |                                       |             |                  |                      |  |         |  |

| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR. | VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (No actualizar a valor presente) | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICIÓN | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD; FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO | UBICACIÓN DEL INMUEBLE (Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal. | Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Inversión de la obra<br>-Fecha de la obra. | Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación |
|---|---|------------------------------|----------------------|--|---|---|---|
| A.  | \$ 3,900,000  | PESOS                        | 18/05/2015           | EXP 001584-75NP-42   | [REDACTED]  |   |   |
| B.  | \$  |                              |                      |  |   |   |   |
| C.  | \$  |                              |                      |  |   |   |   |
| D.  | \$  |                              |                      |  |   |   |   |
| E.  | \$  |                              |                      |  |   |   |   |

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.  
Nota. De ser necesario, puede reimpimir esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.



**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Siniestro<br>3. Venta<br>4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? |            | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|------------|--|---|--|--|------------------------------|---------------------------------|--|---|---|
|  |                                       | MÉXICO                          | EXTRANJERO |  |   |  |  |                              |                                 |  |   |   |
| A.   | HONDA ODYSSEY 2015 5K9RL5899FB801488  | X                               |            | MICHOACAN  | 2   |  |  |                              |                                 | 2  |   |   |
| B.   | ACURA RDX 2014 19UTB4658EL900800      | X                               |            | PUEBLA   | 6   |  |  |                              |                                 | 1  |   |   |
| C.   |                                       |                                 |            |  |   |  |  |                              |                                 |  |   |   |
| D.   |                                       |                                 |            |  |   |  |  |                              |                                 |  |   |   |
| E.   |                                       |                                 |            |  |   |  |  |                              |                                 |  |   |   |
| A.   |                                       |                                 |            |  |   | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.  | \$ 410,000   | PESOS                        | 15/12/2017                      |  |   |   |
| B.   |                                       |                                 |            |  |   |  | \$ 285,000   | PESOS                        | 26/1/2018                       |  |   |   |
| C.   |                                       |                                 |            |  |   |  | \$   |                              |                                 |  |   |   |
| D.   |                                       |                                 |            |  |   |  | \$   |                              |                                 |  |   |   |
| E.   |                                       |                                 |            |  |   |  | \$   |                              |                                 |  |   |   |

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos. Nota. De ser necesario, puede reimprimir esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

**BIENES MUEBLES**

**OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio | TIPO DE BIEN<br>1. Joyas<br>2. Obras de arte<br>3. Muebles de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4. Colecciones<br>5. Semovientes<br>6. Ninguno de los anteriores (Especifique en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN  | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR<br>1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo(a)<br>7. Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Esposado (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano(a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Suigro (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concuyo (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Otro |
|--|---|---|--|--|--|
| A. 3   | 3   | SALA, COMEDOR, REFRIGERADOR, 3 RECÁMARAS, SILLONES, LAVADORA, TVS | 2  |  |  |
| B.   |   |   |  |  |  |
| C.   |   |   |  |  |  |
| D.   |   |   |  |  |  |
| E.   |   |   |  |  |  |
| A.   | EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.   | VALOR DEL BIEN<br>SIN CENTAVOS                                    | TIPO DE MONEDA<br>(Especificar)  | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa   | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en concubinidad<br>7. Cónyuge en concubinidad   |
| A.   |   | \$ 100,000  | PESOS  | 1/12/2007  | 1  |
| B.   |   | \$  |  |  |  |
| C.   |   | \$  |  |  |  |
| D.   |   | \$  |  |  |  |
| E.   |   | \$  |  |  |  |

Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  
-Forma de operación  
-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario  
-Fecha de la operación  
-Valor de operación

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.  
Nota. De ser necesario, puede reimprimir esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES**

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO  |                            |            |                            | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? |  |
|--|--|--|----------------------------|------------|----------------------------|----------------------------------|--|
|  |  | México   | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza           |  |
| A. 3   | 1  |  |                            |            |                            |                                  |  |
| B.   |  |  |                            |            |                            |                                  |  |
| C.   |  |  |                            |            |                            |                                  |  |
| D.   |  |  |                            |            |                            |                                  |  |
| E.   |  |  |                            |            |                            |                                  |  |
| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR<br><br>SIN CENTAVOS        |  | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)<br><br>TIPO DE INVERSIÓN<br>1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas Troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Capital<br>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afre y fideicomisos). Especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |                            |            |                            |                                  |  |
| A.\$   | 75000  | Específica 3   |                            |            |                            |                                  |  |
| B.\$   |  | Específica   |                            |            |                            |                                  |  |
| C.\$   |  | Específica   |                            |            |                            |                                  |  |
| D.\$   |  | Específica   |                            |            |                            |                                  |  |
| E.\$   |  | Específica   |                            |            |                            |                                  |  |

Nota. De ser necesario, puede reimpimir esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

En las columnas indique el numero que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finitiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO<br>1. Compras a crédito<br>2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años)<br>3. Préstamos personales<br>4. Tarjetas de crédito<br>5. Compras de vehículo<br>especifique el plazo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO          |                                   | FECHA DEL OTORGAMIENTO |
|--|---|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
|  |   | México                               | Extranjero                        |                        |
|  |   | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?        |                                   |                        |
|  |   | Institución, razón social o acreedor | País e Institución o razón social |                        |
| A. 4   | 2 (20 AÑOS)   | [REDACTED]                           | [REDACTED]                        | [REDACTED]             |
| B. 4   | 4   | [REDACTED]                           | [REDACTED]                        | [REDACTED]             |
| C. 4   | 4   | [REDACTED]                           | [REDACTED]                        | [REDACTED]             |
| D.   |   |                                      |                                   |                        |
| E.   |   |                                      |                                   |                        |
| F.   |   |                                      |                                   |                        |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge,<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
|---------------------------|------------------------------|--|------------------------------|---|---|
| A. \$ 2,800,000           | PESOS                        | \$ 2,200,000   | PESOS                        | 20 AÑOS   | 1   |
| B. \$ 20,000              | PESOS                        | \$ 30,000  | PESOS                        |   | 2   |
| C. \$ 90,000              | PESOS                        | \$ 120,000   | PESOS                        |   | 1   |
| D. \$                     |                              | \$   |                              |   |   |
| E. \$                     |                              | \$   |                              |   |   |
| F. \$                     |                              | \$   |                              |   |   |

Nota. De ser necesario, puede reimpresión esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE SU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SÍ  NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.  
 En las columnas indique el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Modificación<br>3. Eliminar<br>4. Sin cambio | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL<br>1. 3 ocasiones<br>2. 4-7 ocasiones<br>3. 8-11 ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (Especificar)                  | TIPO DE PERSONA JURÍDICA<br>1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8. Otra (Especificar) | RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge<br>2. Dependiente<br>3. Declarante |
|--|---|---|--|---|
| A.   |   |   |  |   |
| B.   |   |   |  |   |
| C.   |   |   |  |   |
| D.   |   |   |  |   |
| NATURALEZA DEL VÍNCULO<br>1. Socio<br>2. Colaborador<br>3. Otro. Especificar.            | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)                               | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE<br>1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación Remunerada<br>5. Otros aportes (Especificar)   | UBICACIÓN<br>(Ciudad o población, Entidad Federativa y País)                                  |
| A.   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público   |  |   |
| B.   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público   |  |   |
| C.   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público   |  |   |
| D.   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público   |  |   |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Eliminar 4. Sin cambio      | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA                | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otra (especifica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)   |
|---|---|---|--|--|
| A. 1  | INTROVIT S DE RL  | 2017001206681005B   | SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA   | 2  |
| B.  |   |   |  |  |
| C.  |   |   |  |  |
| D.  |   |   |  |  |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br>dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)   | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar  | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO   |
| A. 3  | 23/06/2017  | INMOBILIARIO  | 20%  | <input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| B.  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público            |
| C.  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público            |
| D.  |   |   |  | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público            |
| UBICACIÓN   |   |   |  |  |
| (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)   |   |   |  |  |
| A. PUEBLA   |   |   |  |  |
| B.  |   |   |  |  |
| C.  |   |   |  |  |
| D.  |   |   |  |  |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

PARTICIPACION DEL 20% DE LAS ACCIONES. ES UNA EMPRESA SIN ACTIVIDAD COMERCIAL O DE CUALQUIER OTRO TIPO, QUE NO REGISTRA INGRESOS DESDE SU CREACIÓN Y CUMPLE CON TODAS SUS OBLIGACIONES DE LEY.

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 Y PÁRRAFO SEXTO DEL DIVERSO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

FECHA DE ELABORACIÓN

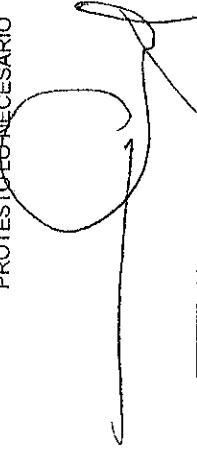
31 | 05 | 2019

DÍA MES AÑO

PUEBLA, PUEBLA

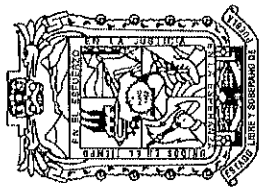
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE

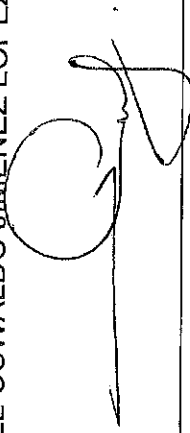
# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



H. Congreso del Estado de  
**PUEBLA**  
— LX LEGISLATURA —

RFC CON HOMOCLAVE: JILG7705182V1

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a 31 de MAYO de 2019

C. GABRIEL OSWALDO JIMENEZ LOPEZ  
  
Presente.

2019  
Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Modificación

LA CONTRALORÍA INTERNA DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA ACUSA DE RECIBO SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable de la recepción de la Contraloría Interna.



CONTRALORIA INTERNA

Atentamente,  
C.P. CLAUDIA ISABEL CUEVAS CONTRERAS

Nombre y firma del receptor