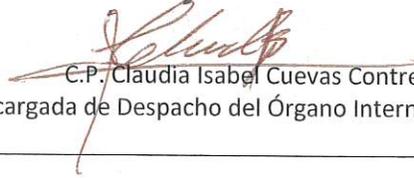


"2021, 375 Años de la fundación de la Biblioteca Palafoxiana"

## CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA

### CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DE VERSIÓN PÚBLICA

|   |  |
|---|--|
| I. Área:  | Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla.  |
| II. Documento (s):  | Declaración de Situación Patrimonial (Simplificada)  |
| III. Nombre:  | Paola Méndez Contreras   |
| IV. Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:                   | Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1   |
| V. Fundamento legal y motivación:   | Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 <sup>1</sup> de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII <sup>2</sup> , y 134 <sup>3</sup> de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 1, 3 fracción II y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y el numeral Trigésimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encuentre. |
| VI. Rúbrica del Titular del área:   | <br>C.P. Claudia Isabel Cuevas Contreras<br>Encargada de Despacho del Órgano Interno de Control   |
| VII. Fecha y número del acta de sesión del Comité de Transparencia que aprobó la versión pública: | 25 de octubre de 2021<br>Primera Sesión Extraordinaria de la LXI Legislatura   |

<sup>1</sup>Artículo 116. Se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los Servidores Públicos facultados para ello. Se considera como información confidencial: los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos. Asimismo, será información confidencial aquella que presenten los particulares a los sujetos obligados, siempre que tengan el derecho a ello, de conformidad con lo dispuesto por las leyes o los tratados internacionales.

<sup>2</sup>Artículo 7 fracción XVII. Aquella que contiene datos personales y se encuentra en posesión de los sujetos obligados, susceptible de ser tutelada por el derecho a la vida privada, el honor y la propia imagen; la información protegida por el secreto comercial, industrial bancario, fiduciario, fiscal y profesional; la información protegida por la legislación en materia de derechos de autor, propiedad intelectual; la relativa al patrimonio de una persona física o jurídica de derecho privado, entregada con tal carácter a cualquier sujeto obligado, por lo que no puede ser difundida, publicada o dada a conocer, excepto en aquellos casos en que así lo contemplen en la presente Ley y la Ley General.

<sup>3</sup>Artículo 134. Se considera información confidencial:

I. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable;

<sup>4</sup>Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

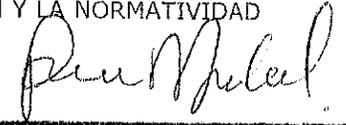
I. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

**NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.**

C. PAOLA MÉNDEZ CONTRERAS

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.



## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## CONCLUSIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |  |   |                           |              |
|--|--|--|---|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)                                 |  | PRIMER APELLIDO  |   | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| Paola                                      |  | Méndez   |   | Contreras                 |              |
| CURP                                       |  | RFC  |   | HOMOCLAVE                 |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL           |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO  |   | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
| paola.mendez@congresodepuebla.mx           |  |  |   |                           |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                    |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |   |                           |              |
|  |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |   |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                        |  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                          |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> |  | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>  | OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                           |              |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES               |  |  |   |                           |              |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                           |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--|---------------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR           | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD   | ESTADO / PROVINCIA        |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS   | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | CÓDIGO POSTAL   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    | <br>Recibida<br>30/SEP/2021<br>13:03 Hrs<br>Cluzgas útiles por onverso<br>C.P. Diego Amador Domínguez Gil |                           |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

- PRIMARIA    SECUNDARIA    BACHILLERATO    CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL    LICENCIATURA    ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA    DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

BUAP

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

##### ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

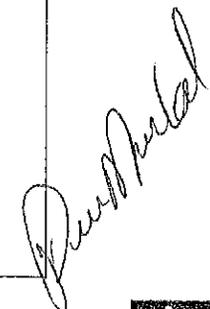
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2012

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

 AGREGAR 

 MODIFICAR 

 SIN CAMBIO 

 BAJA 

|  |                          |                                    |   |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA   |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?   |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| UNIDAD DE ATENCIÓN CIUDADANA   | ANALISTA ESPECIALIZADO   | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input checked="" type="checkbox"/>          | ANALISTA ESPECIALIZADO   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | ATENCIÓN AL CIUDADANO              |   |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                 |  |
| 30 SEPTIEMBRE 2021   |                          |                                    | 3721100 EXT 151                                 |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    |   |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                                |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
|  | CALLE 5 PONIENTE 128     |                                    |   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD / LOCALIDAD                              | ESTADO / PROVINCIA   |
|  | CENTRO PUEBLA            |                                    |   |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |
| 72000  |                          |                                    |   |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                 ACLARACIONES / OBSERVACIONES             </div> |                          |                                    |   |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

SISTEMA OPERADOR DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE SAN PEDRO CHOLULA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

DIRECCIÓN GENERAL

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

JEFATURA DE COMUNICACIÓN Y ESPACIO DE CULTURA DEL AGUA

CREACIÓN DE CONTENIDO, COMMUNITY MANAGER, LOGÍSTICA DE EVENTOS, TRATO CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

03 MAYO 2015

18 DICIEMBRE 2018

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

JEFE DE SERVICIO DE AGUA POTABLE EN SAN PEDRO CHOLULA

*David M. Cortés*

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |   |   |
|---|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |   |   |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |   |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |   | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | RFC   |
| CRUZ ROJA MEXICANA DELEGACIÓN PUEBLA  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
|   |   | PRESIDENCIA   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |   |
| AUXILIAR DE COMUNICACIÓN  | CREACIÓN DE CONTENIDO, COMMUNITY MANAGER DE RED SOCIAL TWITTER, LOGISTICA DE EVENTOS.   |   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE EGRESO   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | FEBRERO 2013  | ABRIL 2015  |
|   | LUGAR DONDE SE UBICA  |   |
|   | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |   |
|   | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>   |   |

*Paola M. Lopez*

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SYN CAMBIO

BAJA

|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |                                  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>   | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                |
|  |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |
|  |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |
|  |                                  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |
|  |                                  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>                                     |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                  | RFC  |
|  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
|  |                                  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |                                  | FECHA DE INGRESO   |
|  |                                  | FECHA DE EGRESO  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA   |
|  |                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|  |                                  | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>  |
|  |                                  |  |

*Paula Matel.*

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |                                  |   |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |                                  |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |
| EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                  | RFC   |
|  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
|  |                                  |   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |                                  | FECHA DE INGRESO  |
|  |                                  | FECHA DE EGRESO   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA  |
|  |                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                    |
|  |                                  | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>   |
|  |                                  |   |

*Paulina M. Lopez*

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC  |  |
|  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
|  |  |  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO   |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | FECHA DE EGRESO  |  |
|  |  | LUGAR DONDE SE UBICA   |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |  |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Paula Maciel*

**6. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|  |   |
|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA  |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | \$150,000.00  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)   | NO  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  | NO  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  | TIPO DE NEGOCIO   |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  | NO  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |   |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO   | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |   |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   | \$150,000.00  |
| <del>B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</del>   |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |

*Diana Patricia*

## 7. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

|   |                 |                     |             |
|---|-----------------|---------------------|-------------|
| FECHA DE INICIO   | 02 ENERO 2020   | FECHA DE CONCLUSIÓN | 31 DIC 2020 |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR   |                 | \$180,000.00        |             |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                    |                 | \$232,500.00        |             |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)   |                 | NO                  |             |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |             |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   | TIPO DE NEGOCIO |                     |             |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |             |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  |                 |                     |             |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                 |                     |             |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |             |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   |                 |                     |             |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |             |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |                 |                     |             |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |             |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)   |                 |                     |             |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                 | \$232,500.00        |             |

*Diana Arbol*

|  |  |  |
|--|--|--|
| B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                  |  |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |

*Declarante*