
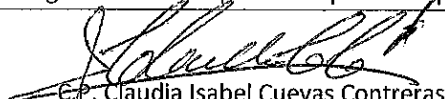




“2021, 375 Años de la fundación de la Biblioteca Palafoxiana”

**CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
DE VERSIÓN PÚBLICA**

**CONCLUSIÓN
VERSIÓN ANTERIOR**

| | |
|--|--|
| I. Área: | Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla. |
| II. Documento (s): | Declaración de Situación Patrimonial |
| III. Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman: | Apartado Datos Generales (parcial) página 1 Apartado Datos del Cónyuge, concubina o concubinario y / o dependientes económicos (situación actual) (total) página 6 Apartado Ingresos del Declarante, cónyuge, concubina o concubinario y / o dependientes económicos percibidos en el año en curso a la fecha de conclusión del encargo (parcial) página 8 Apartado Bienes Inmuebles del Declarante, cónyuge, concubina o concubinario y / o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 10 Apartado Bienes Inmuebles del Declarante, cónyuge, concubina o concubinario y / o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 11 Apartado Vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y / o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 12 Apartado Bienes Muebles (situación actual) (total) página 13 Apartado Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores (situación actual) (parcial) página 14 Apartado Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores (situación actual) (parcial) página 15 Apartado Adeudos del Declarante, cónyuge, concubina o concubinario y / o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 16 Adeudos del Declarante, cónyuge, concubina o concubinario y / o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 17 Adeudos del Declarante, cónyuge, concubina o concubinario y / o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 18 |
| IV. Fundamento legal y motivación: | Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 ¹ de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII ² , y 134 ³ 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 ⁴ 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 encontrase. |
| V. Firma del Titular del área: |   C.P. Claudia Isabel Cuevas Contreras Encargada de Despacho del Órgano Interno de Control |

¹Artículo 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.

²Artículo 7 fracción XVII. Aquélla 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.

³Artículo 134. Se considera información confidencial:

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

⁴Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

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



“2021, 375 Años de la fundación de la Biblioteca Palafoxiana”

VI. Fecha y número del acta de sesión del Comité de Transparencia que aprobó la versión pública:

30 de junio de 2021
Décimo Primera Sesión Ordinaria

LLA

¹Artículo 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.

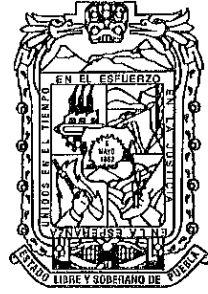
²Artículo 7 fracción XVII. Aquella que contiene datos personales y se encuentra en posesión de los sujetos obligados, susceptible de ser tutelada por el derecho a la vida privada, el honor y la propia imagen; la información protegida por el secreto comercial, industrial bancario, fiduciario, fiscal y 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.

³Artículo 134. Se considera información confidencial:

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

⁴Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

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



H. Congreso del Estado de
PUEBLA
— LX LEGISLATURA —

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses
Conclusión

2021

Aviso de Privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados por el Órgano Interno de Control del Congreso del Estado, 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 de 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 los 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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA:
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONCLUSIÓN Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 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
Conclusión - 2021

Fecha de recepción 28 | 04 | 2021
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
|------------|-----------------|------------------|
| LILIANA | LUNA | AGUIRRE |

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

| | |
|---|--|
| Correo Electrónico Laboral dip.liliana.luna@congresopuebla.gob.mx | Correo Electrónico Personal [REDACTED] |
|---|--|

| ESTADO CIVIL | RÉGIMEN MATRIMONIAL | País donde nació | Nacionalidad |
|--------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| | | Entidad donde nació | Número de Celular |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| DOMICILIO | | Lugar donde se ubica: |
|--|--|--------------------------------|
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED] | | [REDACTED] |
| Localidad o Colonia: [REDACTED] | | Entidad Federativa: [REDACTED] |
| Municipio: [REDACTED] | | Código Postal: [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: | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco | Entidad federativa: Municipio: | Entidad federativa: CIUDAD DE MEXICO Municipio: CIUDAD DE MEXICO | Entidad federativa: Municipio: |
| Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Institución educativa: | Institución educativa: IMAGEN PUBLICA | Institución educativa: |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Carrera o área de conocimiento: Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco | Carrera o área de conocimiento: MAESTRIA EN INGENIERIA EN IMAGEN PUBLICA. Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco | Carrera o área de conocimiento: Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco |
| | Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. |
| | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Título | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título |
| | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: |

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

ESTATUS: Cursando Trunco

Finalizado

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

| 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: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco | Entidad federativa: | Entidad federativa: JALISCO | Entidad federativa: |
| Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Municipio: | Municipio: GUADALAJARA | Municipio: |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Institución educativa: | Institución educativa: UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA | Institución educativa: |
| | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: LICENCIATURA EN COMERCIO INTERNACIONAL | Carrera o área de conocimiento: |
| | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco |
| | Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. |
| | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Título | Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título |
| | Número de cédula profesional: | Número de cédula profesional: 10338950 | Número de cédula profesional: |
| | | Otro. Especifique: | Otro. Especifique: |

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Unidad administrativa/ Área:
SISTEMA DIF MUNICIPAL HUAUCHINANGO, PUEBLA

Puesto o cargo desempeñado: PRESIDENTA

| INGRESO | | | EGRESO | | |
|---------|-----|------|--------|-----|------|
| 15 | 02 | 2014 | 15 | 01 | 2018 |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |

Función principal:
PROMOVER EL BIENESTAR SOCIAL Y PRESTAR AL EFECTO SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL EN EL MUNICIPIO.

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
ECONOSUPER DE LA SIERRA, S.A. DE C.V.

Unidad administrativa/ Área:
ADMINISTRACION GENERAL

Puesto o cargo desempeñado: ADMINISTRATIVO

| INGRESO | | | EGRESO | | |
|---------|-----|------|--------|-----|------|
| 01 | 03 | 2003 | 01 | 02 | 2014 |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |

Función principal:
ADMINISTRAR

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
 HOTELES VILLA DE CORTEZ DE PUEBLA, S.A. DE C.V.

Unidad administrativa/ Área:
 ADMINISTRACION

Puesto o cargo desempeñado:
 ADMINISTRADORA ADJUNTA

| INGRESO | | |
|---------|-----|-----|
| 01 | 02 | 19 |
| Día | Mes | Año |

| EGRESO | | |
|--------|-----|------|
| 28 | 02 | 2003 |
| Día | Mes | Año |

Función principal:
 ADMINISTRAR

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
 CONSOLIDADORA DE CARGA ALFA Y OMEGA

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:
 ENCARGADA DE IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES.

| INGRESO | | |
|---------|-----|------|
| 20 | 02 | 1996 |
| Día | Mes | Año |

| EGRESO | | |
|--------|-----|------|
| 15 | 01 | 1998 |
| Día | Mes | Año |

Función principal:

**DATOS DEL CÓNNYUGE, 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 desempeñado en la Administración Pública? | |
|---|---------------|------------------------------|----|---------|-------------------------------|----|---|----|
| | | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| 1. [REDACTED] | | | | | | | | |
| 2. [REDACTED] | | | | | | | | |
| 3. [REDACTED] | | | | | | | | |
| 4. [REDACTED] | | | | | | | | |
| 5. | | | | 5. | | | | |
| 6. | | | | 6. | | | | |
| 7. | | | | 7. | | | | |
| 8. | | | | 8. | | | | |

| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período | 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. [REDACTED] | | | |
| 2. [REDACTED] | | | |
| 3. [REDACTED] | | | |
| 4. [REDACTED] | | | |
| 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 QUE CONCLUYE

Ente público

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA.

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIPUTADA DE ELECCION POPULAR POR EL DISTRITO LOCAL 02

Tipo de contratación

Confianza Base Honorarios

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Fecha en que concluyó el encargo

31 03 2021
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

MESON DEL CRISTO AV. 8 OTE. 216

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

Municipio

PUEBLA

PUEBLA

72000

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

01 800 522 2234

140

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

- Legislativas
- Administración de bienes materiales,
- Atención directa al público,
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas,
- Auditorías
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifique la función:

**INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE
CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.**

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

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE, EN EL AÑO EN CURSO SUBTOTAL I \$ 268,240
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones). (Deduce impuestos)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifique nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

CAFETERIA LUZ DE LUNA \$ 65,233

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)

(Deduce impuestos) \$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique

(Deduce impuestos) \$ 34,786

SUELDOS

SUBTOTAL II \$ 100,020

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 368,260

B. INGRESO NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO EN CURSO
(DEDUCE IMPUESTOS) ESPECIFIQUE [REDACTED] \$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESO NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO EN CURSO. SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

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

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período: Del al Así como los ingresos netos del año anterior:
Día Mes Año Día Mes Año

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, COCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31° DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
 Especifique nombre o razón social y tipo de negocio \$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifique el tipo de servicio (Deduce impuestos) \$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 (Deduce impuestos) Especifique \$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECIFIQUE \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES
ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

En las columnas indique el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación | SUPERFICIE ó INDIVISO | | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | 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 llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | 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. | | | | 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre | 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) | 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tío (a) | 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) | 20. Adoptado(a) 21. Adoptante 22. Otro | | | | | | | |
| A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D. | 4 | 3 | | 142 | 70 | 2 | | 1 | | | | | | | | | | | |
| 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) SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | 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: -Inversión de la obra -Fecha de la obra, | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación |
|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|--|
| A. | | | | | | | |
| B. | | | | | | | |
| C. | | | | | | | |
| D. | \$ 447,000 | M.N. | 22-06-2016 | | | | |
| E. | | | | | | | |

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

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

NINGUNO

En las columnas indique el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación | SUPERFICIE ó INDIVISO | | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | 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 llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | 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. | | | | 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre | 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) | 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Tío (a) | 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) | 20. Adoptado(a) 21. Adoptante 22. Otro | | | | | | | | | | | |
| A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | 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: -Inversión de la obra -Fecha de la obra, | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación |
|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|--|
| A. | | | | | | | |
| 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 reimprimir 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 (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Confiado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA <i>y llenar los dos rubros siguientes</i> (Para efectos de posible conflicto de interés) | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|--|---|------------------------------------|--|--|---|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | | | | | |
| A. | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | | |
| B. | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | | |
| C. 4 | FORD F-350F2005 SERIE [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | CHIAPAS | 2 | [REDACTED] | [REDACTED] | | | |
| D. | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | | |
| E. | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | | |
| RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación |
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo (a) | 10. Bisnieto (a) | 15. Primo (a) | 20. Adoptado (a) | | | | | | |
| 2. Concubina o concubinario | 6. Bisabuelo(a) | 11. Tataranieto (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante | | | | | | |
| 3. Padre | 7. Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a) | 17. Suegro (a) | 22. Otro | | | | | | |
| 4. Madre | 8. Hijo (a) | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a) | | | | | | | |
| | 9. Nieto (a) | 14. Tío (a) | 19. Concuño (a) | | | | | | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ 150,000 | M.N. | 09-06-2015 | 1 | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ | | | | | |

*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 (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En las columnas Indique el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (Especifique en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 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) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR | | | | | |
|--|--|----------------------|---|---|--|--|---|---|---|--|
| | | | | | 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre | 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) | 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) | 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) | 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro | |
| A. | | | | | | | | | | |
| 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. | VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especificar) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | 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 |
|---|--------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| A. | | | | | |
| 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 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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 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 | X | SANTANDER [REDACTED] | | | |
| B. 3 | 1 | X | SANTANDER [REDACTED] | | | |
| C. 3 | 1 | X | BANAMEX [REDACTED] | | | |
| D. 4 | 1 | X | BANCOMER [REDACTED] | | | |
| E. | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | |
| SALDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomisos). Especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | | | | |
| A.\$ 244,215 | MONEDA NACIONAL | Especifica | NOMINA | | | |
| B.\$ 2,385 | MONEDA NACIONAL | Especifica | NOMINA | | | |
| C.\$ 768,289 | MONEDA NACIONAL | Especifica | CHEQUES | | | |
| D.\$ 485,703 | MONEDA NACIONAL | Especifica | AHORRO | | | |
| E.\$ [REDACTED] | [REDACTED] | | | | | |

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

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 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 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. | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| B. | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| C. | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| D. | | | | | | |
| E. | | | | | | |
| SALDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomisos). Especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | | | | |
| A.\$ | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| B.\$ | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| C.\$ | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| D.\$ | [REDACTED] | [REDACTED] | Específica | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| E.\$ | [REDACTED] | [REDACTED] | Específica | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas indique el numero que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa |
|--|---|--|--------------------------------------|---------------------------------|---|---|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | México | Institución, razón social o acreedor | Extranjero | País e institución o razón social | |
| | | | | | | |
| | especifique el plazo | | | | | |
| | especifique el plazo | | | | | |
| C. 3 | CREDITO HIPOTECARIO | X | SCOTIABANK | | SCOTIABANK INVERLAT SA | 08 01 2016 |
| D. 2 | COMPRAS A CREDITO | X | SCOTIABANK | | SCOTIABANK INVERLAT SA | |
| E. 2 | COMPRAS A CREDITO | X | BANAMEX | | TARJETAS BANAMEX SA DE CV | |
| F. 2 | COMPRAS A CREDITO | X | BANAMEX | | TARJETAS BANAMEX SA DE CV | |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO | | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
| SIN CENTAVOS | | SIN CENTAVOS | | | | |
| A. \$ | | | | | | |
| B. \$ | | | | | | |
| C. \$ 1,891,500 | MONEDA NACIONAL | \$ | | MONEDA NACIONAL | 10 AÑOS | 1 |
| D. \$ | | \$ | | MONEDA NACIONAL | | 1 |
| E. \$ | | \$ | | MONEDA NACIONAL | | 1 |
| F. \$ | | \$ | | MONEDA NACIONAL | | 1 |

Nota. De ser necesario, puede reimprimir 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 (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas indique el numero que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa | |
|--|---|--|--------------------------------------|---------------------------------|---|---|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | México | Institución, razón social o acreedor | Extranjero | | País e institución o razón social |
| A. 2 | especifique el plazo TARJETA DE CREDITO, MENSUAL | X | COSTCO [REDACTED] | TARJETAS BANAMEX SA DE CV | 15 03 2019 | |
| B. | especifique el plazo | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| C. | especifique el plazo | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| D. | especifique el plazo | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| E. | especifique el plazo | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| F. | especifique el plazo | | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS | | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
| A. \$ | | \$ [REDACTED] | | MONEDA NACIONAL | | 1 |
| B. \$ | | [REDACTED] | | | | |
| C. \$ | | [REDACTED] | | | | |
| D. \$ | | [REDACTED] | | | | |
| E. \$ | | [REDACTED] | | | | |
| F. \$ | | [REDACTED] | | | | |

Nota. De ser necesario, puede reimprimir 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 (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas indique el numero que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa |
|--|---|--|--------------------------------------|---------------------------------|---|---|
| | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | |
| | | México | Institución, razón social o acreedor | Extranjero | País e institución o razón social | |
| A. 2 | especifique el plazo TARJETA DE CREDITO, MENSUAL | X | LIVERPOOL [REDACTED] | | DISTRIBUIDORA LIVERPOOL SA DE CV | _ _ _ _ _ |
| B. 2 | especifique el plazo TARJETA DE CREDITO, MENSUAL | X | LIVERPOOL [REDACTED] | | DISTRIBUIDORA LIVERPOOL SA DE CV | _ _ _ _ _ |
| C. | especifique el plazo [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| D. | especifique el plazo | | | | | _ _ _ _ _ |
| E. | especifique el plazo | | | | | _ _ _ _ _ |
| F. | especifique el plazo | | | | | _ _ _ _ _ |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO SIN CENTAVOS | | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
| A. \$ _ _ _ _ _ | | [REDACTED] | | MONEDA NACIONAL | | 1 |
| B. \$ _ _ _ _ _ | | \$ [REDACTED] | | MONEDA NACIONAL | | 1 |
| C. \$ [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] |
| D. \$ _ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ _ | | | | |
| E. \$ _ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ _ | | | | |
| F. \$ _ _ _ _ _ | | \$ _ _ _ _ _ | | | | |

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

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, 33 Y PÁRRAFO SEXTO DEL DIVERSO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

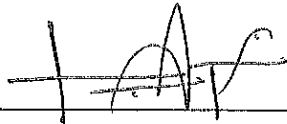
FECHA DE ELABORACIÓN

31 | 03 | 2021

DÍA MES AÑO

Huachinango, Puebla

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



H. Congreso del Estado de
PUEBLA
— LX LEGISLATURA —

RFC CON HOMOCLAVE: XXXXXXXXXX

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a 28 de ABRIL de 2021


C. LILIANA LUNA AGUIRRE


Presente.

2021
Declaración Patrimonial
y de Intereses - Conclusión

EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL 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 del Órgano Interno de Control.

 **RECIBIDO**
28 ABR 2021
09:49 hrs *J*
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
c/veintiún fojas y caratula

Atentamente,
MTRO. JORGE LUIS HERNANDEZ FLORES
[Firma manuscrita]
Nombre y firma del receptor

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL