

H. Congreso del Estado de

PUEBLA

—LX LEGISLATURA—

| | |
|--------------------------------------|---|
| Fecha de clasificación | 06 de noviembre de 2020 |
| 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. Sección 2 (Completo) página 7. Sección 6 (Parcial) página 11. Sección 7 (Parcial) página 12. Sección 9 (Parcial) página 14. |
| 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 Raymundo Atanacio Luna, presentada el día veintinueve de octubre de dos mil veinte.

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 Raymundo Atanacio Luna**, presentada el **veintinueve de octubre de dos mil veinte**, 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.

Indicar 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. Relación del Cesionario,

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 Diputado Raymundo Atanacio Luna, presentada el día veintinueve de octubre de dos mil veinte.

Del autor de la donación o del Autor de la Herencia, Permuta, Rifa, Sorteo del Vendedor o Enajenante con el Titular. 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.

Sección 7. Vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos.

Datos de Vehículos automotores, aeronaves y embarcaciones del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos Testados.

¿Dónde se encuentra registrado? México/ Extranjero. Entidad Federativa (Si es en México indique el Estado, si es en el Extranjero Indique el país).

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.

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.

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 Diputado Raymundo Atanacio Luna, presentada el día veintinueve de octubre de dos mil veinte.

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 Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN, 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 | 29 | 10 | 2020 |
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
|------------|-----------------|------------------|
| RAYMUNDO | ATANACIO | LUNA |

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

Correo Electrónico Laboral dip.raymundo.atanacio@congresopuebla.gob.mx Correo Electrónico Personal [REDACTED]

| ESTADO CIVIL | RÉGIMEN MATRIMONIAL | País donde nació | Nacionalidad |
|--------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [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] | [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 insitución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extrajero | Lugar donde se ubica la insitución educativa: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la insitución 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: Puebla | Entidad federativa: |
| Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Municipio: | Municipio: Puebla | Municipio: |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Institución educativa: | Institución educativa: Benemerita Univercidad Autonoma de Puebla | Institución educativa: |
| | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: Administracion Publica | 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 checked="" 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 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 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: | Entidad federativa: |
| Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre. | Municipio: | Municipio: | Municipio: |
| Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia | Institución educativa: | Institución educativa: | Institución educativa: |
| | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: | Carrera o área de conocimiento: |
| | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco | Estatus: <input type="checkbox"/> Cursando <input 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 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: |
| | | 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:
Politica Publica Asistenciales

Unidad administrativa/ Área:
Delegado

Puesto o cargo desempeñado:

| INGRESO | | | EGRESO | | |
|---------|-----|------|--------|-----|------|
| 01 | 01 | 2010 | 31 | 12 | 2010 |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |

Función principal:

Atender la asistencia social en los municipios

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Órgano Constitucional
Autónomo

AMBITO: Estatal

Federal

Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
Secretaria de Desarrollo Social

Unidad administrativa/ Área:
Políticas Publicas Sociales

Puesto o cargo desempeñado:
Delegado

| INGRESO | | | EGRESO | | |
|---------|-----|------|--------|-----|------|
| 01 | 01 | 2009 | 31 | 12 | 2009 |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |

Función principal:

Atencion a los Municipios

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:

Unidad administrativa/ Área:
Congreso del Estado de Puebla

Puesto o cargo desempeñado:
Diputado Local Distrito 18

| INGRESO | | |
|---------|-----|------|
| 15 | 01 | 2005 |
| Día | Mes | Año |

| EGRESO | | |
|--------|-----|------|
| 14 | 01 | 2008 |
| Día | Mes | Año |

Función principal:
Legislar a favor de la ciudadanía del distrito 18

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
Presidente Municipal de Soltepec Puebla

Unidad administrativa/ Área:
Presidente Municipal

Puesto o cargo desempeñado:
Presidente Munucipal

| INGRESO | | |
|---------|-----|------|
| 15 | 02 | 2002 |
| Día | Mes | Año |

| EGRESO | | |
|--------|-----|------|
| 15 | 06 | 2004 |
| Día | Mes | Año |

Función principal:
Gobernar al Municipio atendiendo los servicios publicos municipales

¿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 desempeñado en la Administración Pública? | |
|---|---------------|------------------------------|------------|------------|-------------------------------|------------|---|------------|
| | | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| 1. [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 2. [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 3. | | | | 3. | | | | |
| 4. | | | | 4. | | | | |
| 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] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 2. [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 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 de Puebla

Nombre del empleo, cargo o comisión

Diputado Local Distrito 13 Tepeaca

Tipo de contratación

Confianza

Base

Honorarios

NIVEL DEL ENCARGO Diputado

Área de adscripción

Fecha de la toma de posesión del encargo

| | | |
|-----|-----|------|
| 15 | 09 | 2018 |
| Día | Mes | Año |

Lugar donde se ubica:

México

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

5 PONIENTE 125

Localidad o colonia

Puebla

Entidad Federativa

Municipio

Puebla

Puebla

72000

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

2223721100

196

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

Legislativas

Manejo de recursos financieros

Manejo de recursos humanos.

Administración de bienes materiales,

Áreas técnicas,

Otro. Especifique la función:

Atención directa al público, .

Auditorías

S
-
N
C
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) SUBTOTAL I \$ 670,420
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES 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)

_____ \$

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, regallas, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique
 (Deduce impuestos)

_____ \$ 240,000

SUBTOTAL II \$ 240,000

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 910,420

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECIFIQUE _____ \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA,
 CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 910,420

¿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

| | | |
|-----|-----|------|
| 15 | 09 | 2018 |
| Día | Mes | Año |

 al

| | | |
|-----|-----|------|
| 31 | 05 | 2019 |
| 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 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Falso 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 O 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 | 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 | | | | |
| A. | | | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| B. | 3 | 5 | | 400 | 400 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | \$ 1,500,000 | mx | 02/06/210 | | | | |
| 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

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, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | 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 <i>y llenar los dos rubros siguientes</i> (Para efectos de posible conflicto de interés) | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---|---|---|--|--|--|---|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | | | | | |
| A. | [REDACTED] | | | | | | | | | |
| B. | 3 | [REDACTED] | | [REDACTED] | 2 | | | | | |
| C. | | | | | | | | | | |
| D. | | | | | | | | | | |
| E. | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | |
| 2. Concubina o concubinario | 6. Bisabuelo(a) | 11. Tataranieto (e) | 16. Sobrina (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) | | | | | | | |
| A. | [REDACTED] | | | | | | | 4 | [REDACTED] | [REDACTED] |
| B. | | | | | \$ 120,000 | mx | 30/09/2017 | 1 | Contado \$120,000 30/09/2017 | |
| 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 reinprimir 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, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

| 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. Traepaso | 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. Adopcionta 22. Otro |
|--|--|----------------------|---|---|---|
| A. | 6 | | | | |
| 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.

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 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. | 1 | [REDACTED] | | | | |
| B. | 1 | [REDACTED] | | | | |
| C. | | | | | | |
| D. | | | | | | |
| E. | | | | | | |
| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR 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] | PESO MEXICANO | Especifica 1 CUENTA DE NÓMINA | | | | |
| B.\$ [REDACTED] | PESO MEXICANO | Especifica 1 CUENTA DE NÓMINA | | | | |
| C.\$ [REDACTED] | | Especifica | | | | |
| D.\$ [REDACTED] | | Especifica | | | | |
| E.\$ [REDACTED] | | Especifica | | | | |

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

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. | especifique el plazo | | | | | |
| B. | especifique el plazo | | | | | |
| C. | especifique el plazo | | | | | |
| D. | especifique el plazo | | | | | |
| E. | especifique el plazo | | | | | |
| F. | especifique el plazo | | | | | |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR 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. \$ | | \$ | | | | |
| B. \$ | | \$ | | | | |
| C. \$ | | \$ | | | | |
| 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 presente.

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO

SÍ NO

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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 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.

FECHA DE ELABORACIÓN

| | | |
|----|----|------|
| 29 | 10 | 2020 |
|----|----|------|

DÍA MES AÑO

Heroica Puebla de Zaragoza

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



H. Congreso del Estado de
PUEBLA
— LX LEGISLATURA —

RFC CON HOMOCLAVE: AALR700106BR3

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a 29 de OCTUBRE de 2020


C. RAYMUNDO ATANACIO LUNA


Presente.

2020
Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

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**
29 OCT 2020
14:00 hrs
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
dirección fojas y carátula

Atentamente

C.P. CLAUDIA ISABEL CUEVAS CONTRERAS
ENCARGADA DE DESPACHO
Nombre y firma del receptor
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
