



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

Fecha de clasificación	23 de mayo de 2019
Área	Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado.
Información reservada	No aplica.
Período de reserva	No aplica.
Fundamento legal	No aplica.
Ampliación del período de reserva	No aplica.
Confidencial	Sección 1 (Parcial) página 1. Sección 2 (Completo) página 7. Sección 6 (Parcial) página 11. Sección 9 (Parcial) página 14. Sección 10 (Parcial) página 15.
Fundamento legal	Artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; artículo 134 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; Lineamiento Trigésimo Octavo del Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales; por el que se aprueban los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.
Rúbrica del titular del área	
Fecha de desclasificación	No aplica.
Rúbrica y cargo del servidor público	No aplica.

Fundamento y motivación de la clasificación de las partes, secciones y datos testados de la versión pública de la declaración de situación patrimonial y de intereses de modificación del Diputado Raúl Espinosa Martínez, presentada el diecisiete de mayo de dos mil diecinueve.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Fundamento y motivación de la clasificación de las partes, secciones y datos testados de la versión pública de la declaración de situación patrimonial y de intereses de modificación del Diputado Raúl Espinosa Martínez, presentada el diecisiete de mayo de dos mil diecinueve.

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

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

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

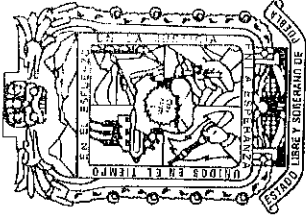
**Sección 10. Adeudos del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos**

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

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

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

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 Raúl Espinosa Martínez, presentada el diecisiete de mayo de dos mil diecinueve.



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

# **HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA**

CONTRALORÍA INTERNA

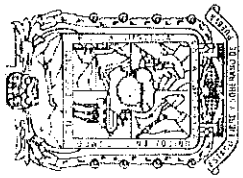
Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación

2019

## **Aviso de Privacidad**

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

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



DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Modificación-

Fecha de recepción | 17 | 05 | 2019  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
RAÚL	ESPINOSA	MARTÍNEZ

CURP		RFC/HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Correo Electrónico Laboral	dip.raul.espinosa@congresopuebla.gob.mx	Correo Electrónico Personal	[REDACTED]
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	Nacionalidad
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	País donde nació	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	Entidad donde nació	Número de Celular
DOMICILIO		Lugar donde se ubica:	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]			
Localidad o Colonia:		Entidad Federativa:	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Municipio:		Código Postal:	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Teléfono (particular, incluir clave lada):			
[REDACTED]			

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

**ESCOLARIDAD**

Grado máximo de estudios (marque con una X)

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

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

## DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

### ESCOLARIDAD

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

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizado

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



## EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR:  Privado  Público  Social

NINGUNO

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

Órgano Constitucional  
Autónomo

AMBITO:  Estatal

Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

ALMACENES ESPECIALIZADOS EN COMUNICACIÓN, SA DE CV

Unidad administrativa/ Área:  
DIRECCIÓN GENERAL

Puesto o cargo desempeñado:  
DIRECTOR GENERAL

INGRESO  
03 | 05 | 2004  
Día Mes Año

EGRESO  
20 | 03 | 2015  
Día Mes Año

Función principal:

ADMINISTRACIÓN GENERAL DE LAS OPERACIONES DEL NEGOCIO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

Órgano Constitucional  
Autónomo

AMBITO:  Estatal

Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LA SIERRA NORTE DE PUEBLA

Unidad administrativa/ Área:  
DIRECCIÓN GENERAL

Puesto o cargo desempeñado:  
DIRECTOR GENERAL

INGRESO  
26 | 03 | 2015  
Día Mes Año

EGRESO  
20 | 03 | 2018  
Día Mes Año

Función principal:

REPRESENTACIÓN DEL ORGANISMO ANTE LOS SECTORES PRIVADO, PÚBLICO Y SOCIAL; GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS EDUCATIVOS.

### 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:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal:

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:

Puesto o cargo desempeñado:

INGRESO  
Día Mes Año

EGRESO  
Día Mes Año

Función principal:

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

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

SI

NO

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

Responda conforme al orden de los incisos

NINGUNO

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. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
6. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
7. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
8. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Ente público

H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIPUTADO LOCAL POR MAYORÍA DISTRITO 3

Tipo de contratación

Confianza  Base  Honorarios

Área de adscripción

NIVEL DEL ENCARGO LEGISLATIVO

PODER LEGISLATIVO

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

AVENIDA 5 PONIENTE NO. 128

Localidad o colonia

CENTRO HISTÓRICO

Entidad Federativa

Municipio  
PUEBLA

Teléfono de oficina

2223721100

Extensión

72000

Código postal

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 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.**

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 400,824.00

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)

\$ 0.00

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

\$ 0.00

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

\$ 0.00

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

\$ 0.00

SUBTOTAL II \$ 0.00

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 400,824.00

\$ 0.00

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

\$ 0.00

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 400,824.00

**¿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 periodo: Del    al    Así como los ingresos netos del año anterior:  
Día Mes Año                      Día Mes Año





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

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE O INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O DEL ENAJENANTE CON EL TITULAR	TITULAR	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR
			Terreno m2.	Construcción m2.				
A. 4	6		200	0	2		1	
B.								
C.								
D.								
E.								

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (No actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE  Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal.	Si eligió OBRA, deberá especificar los datos de la operación:  -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.	\$ 70,000.00	NACIONAL	11/10/2017	P-12 F.4. L.1 T.162			
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**

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Sinistro 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. Compra 3. "Cédula" 4. Donación 5. Herencia 6. Plena 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	TIPO DE MONEDA (Especificar)	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	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 SINISTRO deberá especificar los datos de la operación:  -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación	
		MÉXICO	EXTRANJERO									
A. 4	CHEVROLET IMPALA 1983 SERIE 11163MX10288	X		PUEBLA	5							
B. 4	FORD EXPEDITION 2003 1FMRU15W73LE01856	X		PUEBLA	2							
C.												
D.												
E.												
RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR												
		15. Primo (a)		20. Adoptado (a)								
		16. Sobrino (a)		21. Adoptante								
		17. Suegro (a)		22. Otro								
		10. Bisnieto (a)										
		11. Tataranieto (a)										
		12. Hermano (a)										
		13. Medio hermano(a)										
		14. Tío (a)										
		18. Cuñado (a)										
		19. Concubino (a)										
		5. Abuelo (a)										
		6. Bisabuelo(a)										
		7. Tatarabuelo(a)										
		8. Hijo (a)										
		9. Nieto (a)										
A.	5					NACIONAL	\$ 140,000.00	01/01/2006	1			
B.						NACIONAL	\$ 89,000.00	07/04/2018	1			
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 con el formulario a la declaración.

**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. Conato 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. Bisneto (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. Concuzno (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro
A. 3	3	MENAJE DE CASA	2		
B.					
C.					
D.					
E.					
<p><b>EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.</b></p>					
A.	\$ 148,800.00	NACIONAL	18/10/2003	1	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
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

TITULAR		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
TIPO DE OPERACIÓN	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	México	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
A. 4	1				
B.					
C.					
D.					
E.					
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN			
A. \$ <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	NACIONAL	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			
B. \$ <input type="text"/>		Específica 1			
C. \$ <input type="text"/>		Específica			
D. \$ <input type="text"/>		Específica			
E. \$ <input type="text"/>		Específica			

**ADEUDOS 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. 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 especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa	
		México Institución, razón social o acreedor	Extranjero País e institución o razón social		
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?					
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO ALA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA 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?

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	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio		1. 3 ocasiones 2. 4-7 ocasiones 3. 8-11 ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (Especificar)	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)	1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante
A. 4	ALMACENES ESPECIALIZADOS EN COMUNICACIÓN, SA DE CV	5	2	3
B. 4	SERVICIOS Y TECNOLOGÍA REAL SA DE CV	5	2	3
C. 4	ALMACENES ESPECIALIZADOS EN COMUNICACIÓN, SA DE CV	5	2	1
D. 4	SERVICIOS Y TECNOLOGÍA REAL SA DE CV	5	2	1
NATURALEZA DEL VÍNCULO	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	UBICACIÓN (Ciudad o población, Entidad Federativa y País)
1. Socio 2. Colaborador 3. Otro. Especificar.		Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros aportes (Especificar)	ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO
A. 1	15	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	3	ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO
B. 1	9	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	3	ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO
C. 1	4	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	3	ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO
D. 1	9	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	3	ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO

**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 (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
A. 4	ALMACENES ESPECIALIZADOS EN COMUNICACIÓN SA DE CV	909*11	1	15
B. 4	SERVICIOS Y TECNOLOGÍA REAL SA DE CV	44212*2	1	9
C. 4	ALMACENES ESPECIALIZADOS EN COMUNICACIÓN SA DE CV	909*11	1	4
D. 4	SERVICIOS Y TECNOLOGÍA REAL SA DE CV	44212*2	1	9
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. 3	03/05/2004	COMERCIO	99%	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
B. 3	16/11/2010	COMERCIO	60%	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
C. 1	03/05/2004	COMERCIO	1%	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
D. 1	16/11/2010	COMERCIO	40%	<input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
A. ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO B. ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO C. ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO D. ZACATLÁN, PUEBLA, MÉXICO				

### 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.

SIN COMENTARIOS

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

PROTESTO LO NECESARIO



FECHA DE ELABORACIÓN

17 05 2019

DÍA MES AÑO

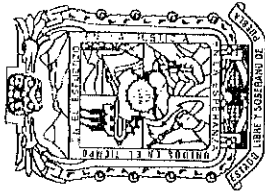
PUEBLA, PUEBLA

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



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

RFC CON HOMOCLAVE: EIMR7108279E1

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a 17 de MAYO de 2019

C. RAÚL ESPINOSA MARTÍNEZ

Presente.

2019

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Modificación

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

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



CONTRALORÍA INTERNA

Atentamente.

LIC. LUZ HERMINIA ~~GAMACHO RIVERA~~

Nombre y firma del receptor