



H. Congreso del Estado de
PUEBLA
— LX LEGISLATURA —

Fecha de clasificación	06 de junio de 2019
Área	Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado.
Información reservada	No aplica.
Período de reserva	No aplica.
Fundamento legal	No aplica.
Ampliación del período de reserva	No aplica.
Confidencial	Sección 1 (Parcial) página 1. 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 Ángel Gerardo Islas Maldonado, presentada el treinta y uno de mayo de dos mil diecinueve.

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

Sección 1. Datos Generales del Declarante

Datos Generales del Declarante Testados

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

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

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

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

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

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

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

Fundamento y motivación de la clasificación de las partes, secciones y datos testados de la versión pública de la declaración de situación patrimonial y de intereses de modificación del Diputado Ángel Gerardo Islas Maldonado, presentada el treinta y uno de mayo de dos mil diecinueve.

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

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

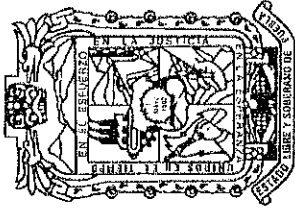
Número de Cuenta o Contrato, Institución o Razón Social, País donde se localiza, Saldo Actual en Moneda Nacional.

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

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

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

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



H. Congreso del Estado de
PUEBLA
— LX LEGISLATURA —

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

CONTRALORÍA INTERNA

Declaración Patrimonial y de Intereses
Modificación

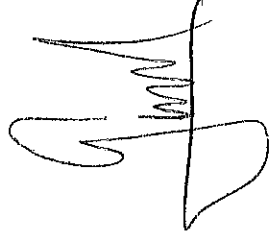
2018

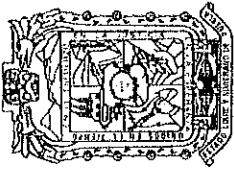
A handwritten signature in black ink, consisting of stylized initials and a surname.

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to be the name 'G. M. D.' or similar, written in a cursive style.



HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA
CONTRALORÍA INTERNA
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 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
Modificación - 2018

Fecha de recepción | 31 | 05 | 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Ángel Gerardo	Islas	Maldonado

CURP

CURP		RFC/HOMOCLAVE
[REDACTED]		[REDACTED]

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

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

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

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

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: Ciudad de México Municipio:	Entidad federativa: Ciudad de México Municipio:	Entidad federativa:
Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.	Institución educativa:	Institución educativa: Instituto Bonampak.	Institución educativa:
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: Licenciatura en Derecho.	Carrera o área de conocimiento:
<input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	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:	Periodos cursados: <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Constancia <input checked="" 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: 11326512	Número de cédula profesional:

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 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 <input type="checkbox"/> Título	Institución educativa: Instituto Bonampak	Institución educativa: Instituto Bonampak	Institución educativa:
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Carrera o área de conocimiento: Licenciatura en Ciencias de la Educación.	Carrera o área de conocimiento: Licenciatura en Ciencias de la Educación.	Carrera o área de conocimiento:
Número de cédula profesional:	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
Número de cédula profesional:	Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.	Periodos cursados: <input checked="" type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.	Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.
Número de cédula profesional:	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 checked="" 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:	Número de cédula profesional:
	11326513		

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social NINGUNO

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Municipal

Órgano Constitucional Autónimo: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
Gobierno del Estado de Puebla.

Unidad administrativa/ Área:
Secretaría de Desarrollo Social.

Puesto o cargo desempeñado:
Secretario.

INGRESO		EGRESO	
Día	Mes	Día	Mes
20	07	31	01
2016		2017	
Año		Año	

Función principal:

Se desempeñó como Secretario de Desarrollo Social durante la administración 2016-2017 como responsable de la política social en la entidad y como coordinador inter-institucional de las políticas públicas orientadas a la disminución de la pobreza en el Estado.

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Municipal

Órgano Constitucional Autónimo: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
Gobierno del Estado de Puebla.

Unidad administrativa/ Área:
Secretaría de Desarrollo Social.

Puesto o cargo desempeñado:
Secretario de Desarrollo Social.

INGRESO		EGRESO	
Día	Mes	Día	Mes
01	02	15	03
2017		2018	
Año		Año	

Función principal:

Se desempeñó como Secretario de Desarrollo Social durante la administración 2017-2018 como responsable de la política social en la entidad y como coordinador inter-institucional de las políticas públicas orientadas a la disminución de la pobreza en el Estado.

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Federal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

AMBITO: Estatal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
Partido Nueva Alianza.

Unidad administrativa/ Área:
Comité de Dirección Estatal del Partido Nueva Alianza.

Puesto o cargo desempeñado:

Presidente del Comité de Dirección Estatal del Partido Nueva Alianza.

INGRESO
24 | 10 | 2011
Día Mes Año

EGRESO
19 | 07 | 2016
Día Mes Año

Función principal:

Se desempeñó como Presidente del Comité de Dirección Estatal del Partido Nueva Alianza, diseñando y conduciendo la estrategia política electoral del partido en el Estado, coordinando políticas y acciones con los representantes populares del partido; así como mantener comunicación y coordinación con los afiliados.

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Federal Municipal

Órgano Constitucional
Autónomo

AMBITO: Estatal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
Grupo Sexenio Comunicaciones S.A. DE C.V.

Unidad administrativa/ Área:
Consejo Administrativo.

Puesto o cargo desempeñado:
Presidente.

INGRESO
01 | 01 | 2002
Día Mes Año

EGRESO
Día Mes Año

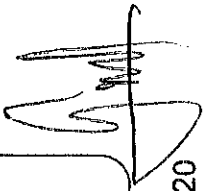
Función principal:

Se desempeña como Presidente del Consejo de Administración responsable de diseñar la estrategia de la empresa, así como su estructura organizativa, determinar la asignación de los recursos, nombrar al director general y a los principales directivos.

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO



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

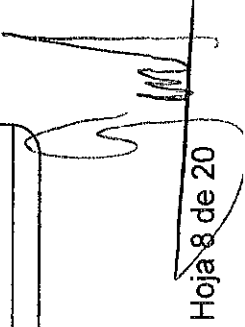
NINGUNO

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.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

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

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


Hoja 8 de 20

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Ente público

Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla.

Nombre del empleo, cargo o comisión

Diputado Local.

Tipo de contratación

Confianza

Base

Honorarios

Honorarios

Área de adscripción

Congreso del Estado.

NIVEL DEL ENCARGO

Legislador.

Fecha en que concluyó el encargo

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

México

México

5 poniente 128

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Puebla

Municipio

Puebla

Teléfono de oficina

Extensión

2223721100

Código postal

72000

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:

[Redacted area]

[Handwritten signature]

S I N C E N T A V O S

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 \$
(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)

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)

SUBTOTAL II \$

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

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

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 \$

¿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

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA 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 \$ 593,303.00

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 \$ 0

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Especifique el tipo de servicio (Deduce impuestos)
 Participación de Consejo en Grupo Sexenio Comunicaciones S.A. DE C.V. \$ 203,477.00

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 (Deduce impuestos) Especifique
 Pago por Derechos de Marca de Grupo Sexenio Comunicaciones S.A DE C.V. \$ 559,029.00

SUBTOTAL II \$ 762,506.00

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

\$ 1,355,809.00

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR
 (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECIFIQUE \$ 0

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

SUMA DE A Y B \$ 1,355,809.00

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO 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	SUPERFICIE ó DIVISIVO		SIELIGÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	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 VENDEDEDOR O ENAJENANTE y <i>leñar</i> <i>los dos rubros siguientes</i> (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 VENDEDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padres 4. Madre 5. Nieto (e) 6. Abuelo (e) 7. Tatarabuelo (e) 8. Hermano (e) 9. Hija (e) 10. Esposo (e) 11. Tataranieto (e) 12. Hermano (e) 13. Medichamano (e) 14. Tío (e) 15. Primo (e) 16. Sobrino (e) 17. Suegro (e) 18. Cuñado (e) 19. Concucino (e)
		Terreno m2.	Construcci ón m2.					
A.	3	161 mts2	325 mts2		4	[REDACTED]	1	4
B.	4	280 mts2	320 mts2		4	[REDACTED]	1	4
C.	3	300 mts2	540 mts2		4	[REDACTED]	1	4
D.	3	305 mts2	701 mts2		4	[REDACTED]	1	3
E.	6	2940 mts2			4	[REDACTED]	1	3
F.	9	2357 mts2			4	[REDACTED]	1	3
G.	7	240 mts2	72 mts2		2	[REDACTED]	1	15
H.	6	1126.58 mts2			4	[REDACTED]	1	4

[Handwritten Signature]
Hoja 12 de 20

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

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	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.	\$ 2,532,365.00	MXN-Nuevos pesos	1998	PU-208368-1	[REDACTED]		
B.	\$ 8,609,711.00	MXN-Nuevos pesos	2008	095-14-282-01-TBB015	[REDACTED]		
C.	\$ 4,278,000.00	MXN-Nuevos pesos	1986	PU-629-1	[REDACTED]		
D.	\$ 7,093,537.00	MXN-Nuevos pesos	1969	PU-4129-1	[REDACTED]		
E.	\$ 4,385,328.00	MXN-Nuevos pesos	1971	403828	[REDACTED]		
F.	\$ 4,385,328.00	MXN-Nuevos pesos	1971		[REDACTED]		
G.	\$ 930,096.00	MXN-Nuevos pesos	27 de feb 2019	Tramite.	[REDACTED]		
H.	\$ 5,632,900.00	MXN-Nuevos pesos	1976	Bajo el número 907294	[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.

[Handwritten Signature]

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 INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contrato 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Paga 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)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	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	
		MÉXICO	EXTRANJERO										
A. 3	Suburban, mod 2012.	X		Guerrero	4	[REDACTED]							
B. 3	Suburban, mod 2015.	X		Ciudad de México	4	[REDACTED]							
C. 4	Mercedes Benz Viano 2018.	X		Morelos	4	[REDACTED]							
D. 4	Mercedes Benz, mod. 1968, serie 113044120.	X		Ciudad de México	4	[REDACTED]							
E. 4	Rolls Royce, mod. 1984, serie SCANZN42A6DCX06439	X		Ciudad de México	4	[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.									
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. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro													
	4						\$ 597,000.00	Pesos	01/12/2014	1			
	4						\$ 780,500.00	Pesos	01/12/2016	1			
	4						\$ 1,100,000.00	Pesos	01/09/2018	1			
	5						\$ 195,000.00	Pesos	12/01/2011	1			
	5						\$ 580,000.00	Pesos	12/01/2011	1			

*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.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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. Serioventiles 6. Ninguno de los anteriores (Especifique en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Cambio 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. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro
A. 3	1	Lote de Joyas.	4	[REDACTED]	4
B. 3	2	Lote de Obras de Arte.	4	[REDACTED]	4
C. 3	3	Lote de Muebles.	4	[REDACTED]	4
D. 3	1	Lote de Joyas.	4	[REDACTED]	5
E. 3	1	Lote de Joyas.	4	[REDACTED]	5

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.	\$ 4,000,000.00	Pesos		1	
B.	\$ 6,000,000.00	Pesos		1	
C.	\$ 1,000,000.00	Pesos		1	
D.	\$ 1,500,000.00	Pesos		1	
E.	\$ 900,000.00	Pesos		1	

*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 (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	TITULAR	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				
		México	Extranjero	Institución o razón social	Institución o razón social	País donde se localiza
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
A. 1	1	X		Banco Mercantil del Norte S.A.		
B. 1	1	X		Banco Santander México S.A.		
C.						
D.						
E.						
		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.\$				Específica	Bancaria.	
B.\$				Específica	Bancaria	
C.\$				Específica		
D.\$				Específica		
E.\$				Específica		

Nota. De ser necesario, puede reimpresión 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 número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Salco 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	Extranjero	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? País e institución o razón social	
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DE 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. \$		\$			
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.

Hoja 17 de 20

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 <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <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.				
B.				
C.				
D.				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

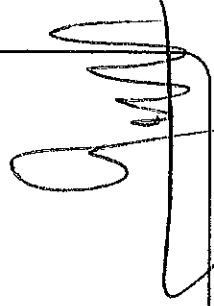
DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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 (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
A. 1	BIOETANOL STARK S. DE R.L DE C.V.	20170017056700LN	4. Sociedad de Responsabilidad Limitada de Capital Variable.	1
B. 1	INOVACIÓN EN BIOCOMBUSTIBLE DE AMERICA LATINA S. DE R.L. DE C.V.	20170017056900BW	4. Sociedad de Responsabilidad Limitada de Capital Variable.	1
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. 3	23/03/2017	Comercialización de Combustible.	Socio	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
B. 3	23/03/2017	Comercialización de Combustible.	Socio	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input checked="" 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. Heroica Puebla de Zaragoza, Estado de Puebla, México. B. Heroica Puebla de Zaragoza, Estado de Puebla, México. 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.

1. Los datos sobre los bienes inmuebles del declarante son donaciones en línea Recta en proceso de Trámite Notarial.
2. Los datos sobre los bienes muebles del declarante son donaciones en línea Recta en proceso de Trámite Notarial.

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

FECHA DE ELABORACIÓN

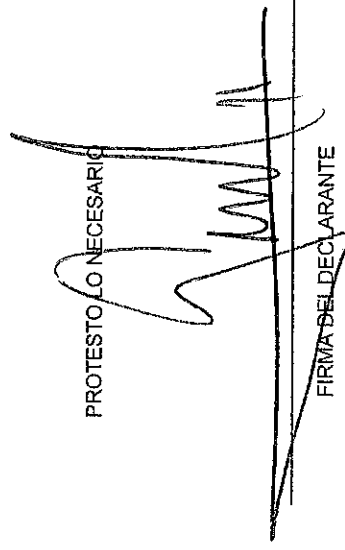
31 | 05 | 2019

PUEBLA

DÍA MES AÑO

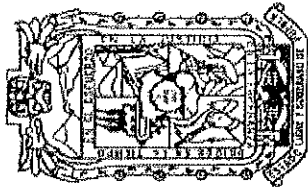
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO



FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



H. Congreso del Estado de

PUEBLA

LX LEGISLATURA

RFC CON HOMOCLAVE: JAMA8309091J1

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

C. ÁNGEL GERARDO ISLAS MALDONADO

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

En suplencia por ausencia temporal de la Lic. Luz Hérminia Camacho Rivera, Titular del Órgano Interno de Control, firma la C.P. Claudia Isabel Cuevas Contreras Coordinadora de Auditoría Interna y Control, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 201, segundo párrafo, inciso c) de la Ley Orgánica del Poder Legislativo del Estado Libre y Soberano de Puebla y 215 de su Reglamento.

Claudia Isabel Cuevas Contreras
Atentamente.

Nombre y firma del receptor