



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 José Juan Espinosa Torres, 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 José Juan Espinosa Torres**, 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 José Juan Espinosa Torres, 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.

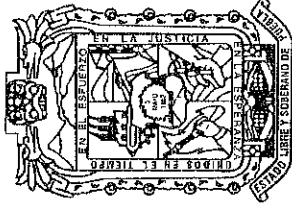
## **Sección 10. Adeudos del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos**

### **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.

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 José Juan Espinosa Torres, presentada el treinta y uno de mayo de dos mil diecinueve.



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

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

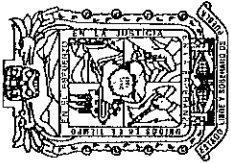
CONTRALORÍA INTERNA

Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación

## **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.



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-

Fecha de recepción 31 05 2019 Día Mes Año

Table with 2 columns: Nombre (s), Segundo apellido. Row 1: JOSE JUAN, ESPINOSA TORRES

Table with 2 columns: CURP, RFC/HOMOCLAVE. Rows include: Correo Electrónico Laboral, Correo Electrónico Personal, ESTADO CIVIL, RÉGIMEN MATRIMONIAL, Correo Electrónico Personal, País donde nació, Nacionalidad, Entidad donde nació, Número de Celular, DOMICILIO, Lugar donde se ubica, Domicilio Particular: calle, número exterior e interior, Localidad o Colonia, Entidad Federativa, Municipio, Código Postal, 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: PUEBLA Municipio: PUEBLA	Entidad federativa: PUEBLA Municipio: PUEBLA	Entidad federativa:
Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.	Institución educativa: UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA PUEBLA (GOLFO CENTRO)	Institución educativa: UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA PUEBLA (GOLFO CENTRO)	Institución educativa:
Documento obtenido: <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Carrera o área de conocimiento: LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	Carrera o área de conocimiento: LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	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 checked="" 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 checked="" 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.
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 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: 3598474	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

**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

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

Órgano Constitucional Autónimo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:  
MUNICIPIO DE SAN PEDRO CHOLULA PUEBLA

Unidad administrativa/ Área:  
PRESIDENCIA MUNICIPAL

Puesto o cargo desempeñado:  
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

INGRESO: 14 | 02 | 2015      EGRESSO: 28 | 03 | 2018

Día Mes Año      Día Mes Año

Función principal:  
GOBERNAR, PRESIDIR, DIRIGIR.

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Social

Órgano Constitucional Autónimo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:  
JOSE JUAN ESPINOSA TORRES (PERSONA FISICA)

Unidad administrativa/ Área:

DIRECCION (PERSONA FISICA CON: USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES, ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL) (VIGENTE)

Puesto o cargo desempeñado:  
PROPIETARIO

INGRESO: 22 | 05 | 2012      EGRESSO:      |      |     

Día Mes Año      Día Mes Año

Función principal:  
ADMINISTRATIVA

**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Municipal  
 Órgano Constitucional Autónimo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:  
 HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

Unidad administrativa/ Área:  
 LVIII LEGISLATURA

Puesto o cargo desempeñado:  
 DIPUTADO LOCAL

INGRESO 14 01 2011 EGRESO 01 03 2013  
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal:  
 LEGISLATIVA

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Municipal  
 Órgano Constitucional Autónimo  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:  
 HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

Unidad administrativa/ Área:  
 LVI LEGISLATURA

Puesto o cargo desempeñado:  
 DIPUTADO LOCAL

INGRESO 15 01 2005 EGRESO 14 02 2008  
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal:  
 LEGISLATIVA

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

1. 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
[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	
[REDACTED]			
[REDACTED]			
[REDACTED]			
[REDACTED]			
[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

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIPUTADO LOCAL

Tipo de contratación

Confianza  Base

Honorarios

NIVEL DEL ENCARGO [PRIMER NIVEL]

Área de adscripción

Fecha de la toma de posesión del encargo

15 | 09 | 2018  
Día Mes Año

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

Lugar donde se ubica:

México

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

5 PONIENTE No. 128

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

PUEBLA

Municipio

PUEBLA

Teléfono de oficina

(222) 372 11 00

Extensión

129

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:

S I N C E 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.**

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 \$ 357,041.

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, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique  
(Deduce impuestos) \$

PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD DE USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES Y ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL

\$ 693,454.

SUBTOTAL II \$ 693,454.

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 1'050,495.

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
ESPECIFIQUE SENADORA Y ASESORIA \$ 690,683.

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

SUMA DE A Y B \$ 1'741,178.

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

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indica el período: Del    al    Así como los ingresos netos del año anterior:

Día Mes Año

Día Mes Año

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

NINGUNO

En las columnas indique el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE		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 ENAJENANTE Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	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
			Terrano m <sup>2</sup> .	Construcción m <sup>2</sup> .				
A. 4	3		1,763.16	400.	4	[REDACTED]	4	3
B. 4	6		17,112.34		4	[REDACTED]	4	3
C. 4	6		3,042.		4	[REDACTED]	4	3
D. 4	6		6,643.		4	[REDACTED]	4	3
E. 4	6		588.88		4	[REDACTED]	4	3

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
	\$ 1'500,008.	PESOS	2016	U-38663	[REDACTED]		
	\$ 1'676,976.	PESOS	2017	22859	[REDACTED]		
	\$ 298,116.	PESOS	2012	68348	[REDACTED]		
	\$ 651,014.	PESOS	2013	66851	[REDACTED]		
	\$ ANEXO	PESOS	2016	U-38663	[REDACTED]		1/3

\*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 reimpimir esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.



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

NINGUNO

En las columnas indique el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	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 ENAJENANTE Y /llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	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.				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. Medihiermano (a)	14. Tío (a)	15. Primo (a)	16. Sobrino (a)
A. 4	6		7,164	411	4		4		4														
B. 4	4		150	146	2		4		1														
C. 4	5		3,519.18	2,687	4		6		3														
D. 4	6		886		4		4		4														
E. 4	3		695	380	4		4		3														

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	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD; OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	SI ELIGIÓ OBRA deberá especificar los datos de la operación:	SI ELIGIÓ VENTA deberá especificar los datos de la operación:
	\$ 3'445,989.	PESOS	2017	66093	[REDACTED]	-Inversión de la obra -Fecha de la obra.	-Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	\$ 615,000.	PESOS	2002	7765	[REDACTED]		
	\$ 18'189,446	PESOS	2017	U-64434	[REDACTED]		
	\$ 520,000.	PESOS	2007	U-23001	[REDACTED]		
	\$ 2'000,000.	PESOS	2005	U-2300	[REDACTED]		2/3

\*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 reimpimir esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.

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

NINGUNO

En las columnas indique el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA TRATA DE	SUPERFICIE		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 ENAJENANTE Y/O DEPENDIENTES	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
			Terrero m <sup>2</sup> .	Construcción m <sup>2</sup> .				
A. 4	3		625	350.	4		4	5
B. 4	4		150	146	3		4	22
C. 4	6		600		4		4	14
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 PUBLICA O CONTRATO (No actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD; FOLIO REAL U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE LA PERMUTA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:
	SIN CENTAVOS				Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal.	-Inversión de la obra -Fecha de la obra.	-Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
A.	\$ 3793,891.	PESOS	2017	U-7899			
B.	\$ 3845,000.	PESOS	2015	285621			
C.	\$ 500,000.	PESOS	2017	2074			
D.	\$						
E.	\$						3/3

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudados.  
Nota. De ser necesario, puede reimpimir 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. Fidei-comisario 8. Otros	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)	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. 4	TRIUMF / MOTO	X		PUEBLA	2				
B. 4	ZUZUKI/CUATRIMOTO	X		PUEBLA	2				
C. 4	JOHN DEERE/TRACTOR	X		PUEBLA	2				
D. 4	JOHN DEERE/TRACTOR	X		PUEBLA	2				
E.									
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR									
				EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa		
A.					\$ 60,000.	PESOS	24/05/2016	1	
B.					\$ 149,990.	PESOS	24/05/2016	1	
C.					\$ 150,000.	PESOS	19/02/2016	1	
D.					\$ 87,700.	PESOS	12/05/2017	1	
E.					\$				

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

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

**BIENES MUEBLES**

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

NINGUNO

En las columnas indique el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (Especifique en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	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 (s) 6. Disabada(s) 7. Paracónyuge 8. Hijo (s) 9. Nieto (s) 10. Bisabuelo (s) 11. Abuelato (s) 12. Hermano (s) 13. Medio hermano(s) 14. Tío (s) 15. Primo (s) 16. Sobrino (s) 17. Sobrino (s) 18. Cuñado (s) 19. Concuzo (s) 20. Adoptado (s) 21. Adoptante 22. Otro
A. 1	5	SEMOVIENTES	2		
B. 1	5	SEMOVIENTES	2		
C. 3	6	OTROS BIENES MUEBLES	2		
D. 3	6	OTROS BIENES MUEBLES	2		
E. 3	6	OTROS BIENES MUEBLES	2		

EN CASO DE SELECCIONAR EN FORMA DE ADQUISICIÓN "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	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.	\$ 1'495,000.	PESOS	31/12/2018	1	
B.	\$ 306,000.	PESOS	31/12/2018	1	
C.	\$ 145,165.	PESOS	31/12/2016	1	
D.	\$ 125,158.	PESOS	31/12/2017	1	
E.	\$ 34,684.	PESOS	31/12/2016	1	1/2

\*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 reimpimir 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

En las columnas indique el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (Especifique en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Cambio 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Fianmuta 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	JOYAS	5		
B. 3	3	MENAJE DE CASA	2		
C. 3	1	JOYAS	2		
D. 3	4	OBRA DE ARTE	2		
E. 1	6	OTROS BIENES MUEBLES	2		
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.	\$ 160,000.	PESOS	31/12/1990	2	
B.	\$ 180,000.	PESOS	31/12/2006	2	
C.	\$ 180,000.	PESOS	31/12/2007	2	
D.	\$ 180,000.	PESOS	31/12/2017	4	
E.	\$ 81,583.	PESOS	31/12/2018	1	2/2

\*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 reimpimir esta hoja a fin de ampliar la información a declarar y, posteriormente, deberá anexarla consecutivamente a la presente.

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES**

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				
1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio		1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
A.	4		1					
B.	4		1					
C.	4		1					
D.	4		1					
E.	1		1					
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN				
SIN CENTAVOS				1. Bancaría (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 (centenaros, 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.\$	250,000.	DOLARES		Especifica 8				
B.\$	355,832.	PESOS		Especifica 1				
C.\$	0.	PESOS		Especifica 1				
D.\$	252,304.	PESOS		Especifica 1				
E.\$	139,193.	PESOS		Especifica 1				

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

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

En las columnas indique el número 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. Prestamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo especifique el plazo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		México	Extranjero	
A. 2	4	[REDACTED]		[REDACTED]
B. 2	4	[REDACTED]		[REDACTED]
C. 2	3	[REDACTED]		[REDACTED]
D.				
E.				
F.				

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO <b>SIN CENTAVOS</b>	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. Concubino o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
A. \$ [REDACTED]	PESOS	\$ [12,225.]	PESOS	INDEFINIDO	1
B. \$ [REDACTED]	PESOS	\$ [630.]	PESOS	INDEFINIDO	1
C. \$ [500,000.]	PESOS	\$ [416,174.]	PESOS	36 MESES	1
D. \$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]			
E. \$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]			
F. \$ [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.

**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	PLAZA LAZCARRO, S. DE R.L. DE C.V.	5	2	3
B.				
C.				
D.				
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.		<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros aportes (Especificar)	
A. 1	1 AÑO	<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	5 APORTACION AL CAPITAL	SAN PEDRO CHOLULA PUEBLA MEXICO
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.

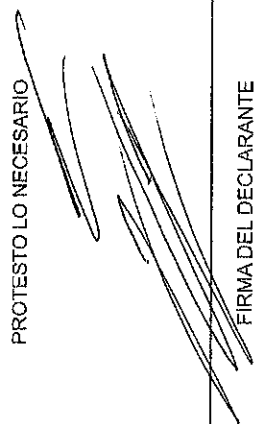
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin Cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
A. 4	PLAZA LAZCARRO, S. DE R.L. DE C.V.	NIC 201700207088	4. SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA DE CAPITAL VARIABLE	1
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. 3	28/09/2017	TERCIARIO (SERVICIOS)	66.67%	<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. SAN PEDRO CHOLULA PUEBLA MEXICO				
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 Y 33 Y PÁRRAFO SEXTO DEL DIVERSO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO  
  
FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE ELABORACIÓN

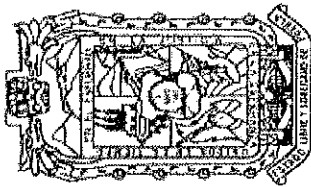
31 | 05 | 2019

DÍA MES AÑO

PUEBLA, PUEBLA.

LUGAR

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



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

RFC CON HOMOCLAVE: EIJJ7705094U0

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

C. JOSÉ JUAN ESPINOSA TORRES

Presente.

2019

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Modificación

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



CONTRALORIA INTERNA

*[Firma manuscrita]*  
Atentamente.

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

En suplencia por ausencia temporal de la Lic. Luz Herminia 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.

Nombre y firma del receptor