H. Congreso del Estado de

PUEBLA

LX LEGISLATURA

Fecha de clasificación	06 de noviembre de 2020
Área	Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado.
Información reservada	No aplica.
Período de reserva	No aplica.
Fundamento legal	No aplica.
Ampliación del período de reserva	No aplica.
Confidencial	Sección 1 (Parcial) página 1. Sección 2 (Completo) página 7. Sección 4 (Parcial) página 9. Sección 6 (Parcial) página 11. Sección 7 (Parcial) página 12. Sección 8 (Parcial) página 13. 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 Servidor Público Jorge Efrén Arrazola Cermeño, presentada el día ocho de octubre de dos mil veinte.

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

Sección 1. Datos Generales del Declarante

Datos Generales del Declarante Testados

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

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

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

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

Sección 4. 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.

Datos de los 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 Testados.

Ingreso Anual Neto del Cónyuge Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos (deduce impuestos).

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

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

Indicar Nombre o Razón Social del Cesionario del Autor de la Donación o del Autor de la Herencia, Permuta, Rifa, Sorteo o del Vendedor o Enajenante y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés). Datos del registro público de la propiedad: Folio real u otro dato que permita la identificación del mismo. Ubicación del inmueble. Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal.

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

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

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

Sección 8. Bienes Muebles del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos.

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

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).

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, Saldo Insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior sin centavos.

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 Servidor Público Jorge Efrén Arrazola Cermeño, presentada el día ocho de octubre de dos mil veinte.

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 Servidor Público Jorge Efrén Arrazola Cermeño, presentada el día ocho de octubre de dos mil veinte.

H. Congreso del Estado de
PUEBLA
LX LEGISLATURA

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Modificación

2020

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 Soberado 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.

H. Congreso del Estado de
PUEBLA
LX LEGISLATURA

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL H. CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA:
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOSARTICULOS 32,33 Y PÁRRAFO SEXTO DEL DIVERSO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, MEDIANTE EL PRESENTEFORMATO.

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación-

Fecha de recepción 08 (Día) 10 (Mes) 2020 (Año)

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE		
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Jorge Efrén	Arrazola	Cermeño

CURP	RFC/HOMOCLAVE
[redacted]	[redacted]
Correo Electrónico Laboral	Correo Electrónico Personal

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

DOMICILIO	
Lugar donde se ubica: [redacted]	
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [redacted]	
Localidad o Colonia: [redacted]	Entidad Federativa: [redacted]
Municipio: [redacted]	Código Postal [redacted]
Teléfono (particular, incluir clave lada) [redacted]	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

Nivel

- [ ] Primaria
- [ ] Secundaria
- [ ] Bachillerato
- [ ] Carrera técnica o comercial
- [ ] Licenciatura
- [ ] Diplomado
- [ ] Maestría
- [X] Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO, ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA, ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO, ESPECIFIQUE:
Institución educativa:	Lugar donde se ubica la insitución educativa: [ ] México [ ] Extrajero	Lugar donde se ubica la insitución educativa: [ ] México [ ] Extranjero	Lugar donde se ubica la insitución educativa: [X] México [ ] Extranjero
Estatus: [ ] Cursando [ ] Finalizado [ ] Trunco	Entidad federativa:	Entidad federativa:	Entidad federativa: MÉXICO DF.
	Municipio:	Municipio:	Municipio:
Periodos cursados: [ ] Mes,bimestre,trimestre, cuatrimestre,semestre.	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa: UNAM
Documento obtenido: [ ] Boleta [ ] Certificado [ ] Constancia	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: CIENCIA POLITICA
	Estatus: [ ] Cursando [ ] Finalizado [ ] Trunco	Estatus: [ ] Cursando [ ] Finalizado [ ] Trunco	Estatus: [ ] Cursando [X] Finalizado [ ] Trunco
	Periodos cursados: [ ] Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.	Periodos cursados: [ ] Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.	Periodos cursados: [4] Mes, bimestre, trimestre, cuatrimestre, semestre.
	Documento obtenido: [ ] Boleta [ ] Constancia [ ] Certificado [ ] Título	Documento obtenido: [ ] Boleta [ ] Constancia [ ] Certificado [ ] Título	Documento obtenido: [ ] Boleta [ ] Constancia [ ] Certificado [X] Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional: 2920764

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizado ☐

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO [ ]

SECTOR: [ ] Privado [X] Público [ ] Social

PODER: [ ] Ejecutivo [ ] Judicial [ ] Legislativo [ ] Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: [X] Estatal [ ] Federal [ ] Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
BUAP

Unidad administrativa/ Área:
INSTITUTO DE CIENCIAS, FAC, DE FILOSOFIA Y LETRAS, FAC DE DERECHO Y CIENCIAS SOC.

Puesto o cargo desempeñado:
CATEDRÁTICO- INVESTIGADOR

INGRESO			EGRESO		
6	09	1976	3	O1	05
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal:
COORDINADOR

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			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal:

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

SECTOR: [ ] Privado [X] Público [ ] Social

PODER: [ ] Ejecutivo [ ] Judicial [X] Legislativo [ ] Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: [X] Estatal [ ] Federal [ ] Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:
H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA

Unidad administrativa/ Área:
ASESORES

Puesto o cargo desempeñado:
ASESOR

INGRESO			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	09	07		06	10

Función principal:
ASESORIA

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			EGRESO		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal:

Nota. De ser necesario, puede reimprimir 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 [X] NO [ ]

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

NINGUNO ☐

Responda conforme al orden de los incisos

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. [redacted]								
2. [redacted]								
3. [redacted]								
4.				4.				
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el 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]			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

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

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Ente público

H, CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA INSTITUTO DE INVESTIGACIONES LEGISLATIVAS ECONÓMICOSOCIALES Y FINANCIERAS

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR GENERAL

Tipo de contratación

☑ Confianza ☐ Base ☐ Honorarios

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES LEGISLATIVAS ECONÓMICO Y FINANCIERAS "GILBERTO BOSQUES S"

Fecha de la toma de posesión del encargo

Día	Mes	Año
20	05	2019

Lugar donde se ubica: ☐ México

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

5 PONIENTE 128

Localidad o colonia

CENTRO HISTÓRICO

Entidad Federativa: PUEBLA

Municipio: PUE

Código postal: 72000

Teléfono de oficina: 3721100

Extensión: 159

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,
- ☐ Auditorias
- ☑ Manejo de recursos humanos.
- ☐ Otro. Especifique la función:

INVESTIGACIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I $ 60000. 00
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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)
JUBILACIÓN $ 41000.00

SUBTOTAL II $ 41000.00

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $ 101000.00

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFIQUE JUBILACIÓN $ [redacted]

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B $ 123000.00

SIN CENTAVOS

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

Si [X] No [ ] Si la respuesta es afirmativa indica el período: Del 20 (Dia) 05 (Mes) 2019 (Año) al 31 (Dia) 06 (Mes) 2019 (Año) Así como los ingresos netos del año anterior:

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) — SUBTOTAL I $ 450 000.00

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 — $

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

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

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos) Especifique
JUBILACION — $ 480 000.

SUBTOTAL II $ 450000.00

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR — SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $ 930000.00

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFIQUE JUBILACION CONYUGE — $ [redacted]

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS — SUMA DE A Y B $ 1170000.00

SIN CENTAVOS

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

NINGUNO ☐

En las columnas indique el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado(a) 2. Concubina o concubinario 6. Bisabuelo (a) 11. Tataranieto (a) 16 Sobrino (a) 21. Adoptante 3. Padre 7.Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro 4. Madre 8. Hijo (a) 13. Mediohermano (a) 18 Cuñado (a) 9. Nieto (a) 14. Tío (a) 19 Concuño (a)
A. [redacted]							3	[redacted]
B. 3	3		900	160	2	[redacted]	1	22
C. 3	3		90	87	3	[redacted]	1	22
D.								
E.								

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (No actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
A.	[redacted]					[redacted]	
B. NINGUNA	$ 289000.00	MN	29-05-2009	[redacted]			contado 29-05-2009
C. NINGUNA	$ 680000.00	MN	21-06-2013	[redacted]			21-06-2013
D.	$						
E.	$						

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO [ ]

	TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MÉXICO	EXTRANJERO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés)
A.	[redacted]						
B.							
C.	3	HONDA VCR 2018	[redacted]		[redacted]	3	[redacted]
D.							
E.							

	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR (1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7.Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro)	EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
A.	[redacted]					2		
B.	[redacted]					4	[redacted]	
C.	22	NINGUNA	$ 478000.	M.M		1		
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.

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 [X]

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (Especifique en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro
A.	3	MENAJE DE CASA EN GRAL.	3	[redacted]	22
B.					
C.					
D.					
E.					

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
A.	$				
B.	$				
C.	$				
D.	$				
E.	$				

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

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas indique el número que corresponda

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO [redacted]				
		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
A.	1	[redacted]				
B.	2	[redacted]				
C.						
D.						
E.						

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afore y fideicomisos). Especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
A.$ [redacted]	MN	Especifica NOMINA
B.$ [redacted]	[redacted]	Especifica [redacted]
C.$	MN	Especifica
D.$	MN	Especifica
E.$	MN	Especifica

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

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

En las columnas indique el numero que corresponda

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO				FECHA DEL OTORGAMIENTO
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?				
		México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social	dd/mm/aaaa
A.	especifique el plazo					
B.	especifique el plazo	[redacted]				
C.	especifique el plazo 2- 15 AÑOS	[redacted]				
D.	especifique el plazo 4 - 12 MESES	[redacted]				
E.	especifique el plazo					
F.	especifique el plazo					

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA 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. $ 680,000.00	MN	$ [redacted]	MN	112 MESES	1
D. $ 12000.00	MN	$ [redacted]	MN	12 MESES	1
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 [X]

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIETES 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 (Especficar)	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante
A.				
B.				
C.				
D.				
NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro. Especificar.	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O 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.		☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público		
B.		☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público		
C.		☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público		
D.		☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público		

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [X]

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.				
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.				☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público
B.				☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público
C.				☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público
D.				☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	A.		
		B.		
		C.		
		D.		

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

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

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

08	10	2020
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: AACJ561122RS9

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a 08 de OCTUBRE de 2020

C. JORGE EFRÉN ARRAZOLA CERMEÑO

Presente.

2020
Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA ACUSA DE RECIBO SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA.

Atentamente.

C.P. CLAUDIA ISABEL CUEVAS CONTRERAS
ENCARGADA DE DESPACHO

Nombre y firma del receptor

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable de la recepción del Órgano Interno de Control.

PUEBLA RECIBIDO
08 OCT 2020
13:48 hrs
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
4 anexo declaración fotos y correo tel