



Ejercicio: 2024  
Número de declaración: 30427  
Fecha de presentación: 26/05/2025 12:31:35

C. Contralor Interno de la Cámara de Senadores

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

## I.DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

## MODIFICACIÓN

### 1. Datos generales

|                                                                   |                                   |                            |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE:                                                           | PRIMER APELLIDO:                  | SEGUNDO APELLIDO:          |
| <b>GEOVANNA DEL CARMEN</b>                                        | <b>BAÑUELOS</b>                   | <b>DE LA TORRE</b>         |
| CURP:                                                             | RFC:                              | HOMOCLAVE:                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:      | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA: |
| <b>geovanna.banuelos@senado.gob.mx</b>                            |                                   |                            |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL:                                          | SITUACIÓN PERSONAL/ ESTADO CIVIL: |                            |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL:                                              | PAÍS DE NACIMIENTO:               | NACIONALIDAD:              |
|                                                                   | <b>MÉXICO</b>                     | <b>MÉXICO</b>              |
| ¿Te desempeñaste como servidor público el año inmediato anterior? |                                   | <b>Sí</b>                  |
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES:</b>                                |                                   |                            |

### 2. Domicilio del Declarante

### 3. Datos curriculares del Declarante

| ESCOLARIDAD                                    |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| NIVEL(ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS):               | <b>LICENCIATURA</b> |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                         | <b>UNISO XXI</b>    |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:                | <b>DERECHO</b>      |
| ESTATUS:                                       | <b>FINALIZADO</b>   |
| DOCUMENTO OBTENIDO:                            | <b>CERTIFICADO</b>  |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:              | <b>15/12/2018</b>   |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | <b>EN MÉXICO</b>    |

| ESCOLARIDAD                                    |                                                      |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NIVEL(ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS):               | <b>LICENCIATURA</b>                                  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                         | <b>INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL ESTADO DE ZACATECAS</b> |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:                | <b>ARQUITECTURA</b>                                  |
| ESTATUS:                                       | <b>FINALIZADO</b>                                    |
| DOCUMENTO OBTENIDO:                            | <b>TÍTULO</b>                                        |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:              | <b>16/08/2003</b>                                    |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | <b>EN MÉXICO</b>                                     |

| ESCOLARIDAD                                    |                                                                       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| NIVEL(ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS):               | <b>MAESTRÍA</b>                                                       |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:                         | <b>ESCUELA JUDICIAL ELECTORAL DEL PODER JUDICIAL DE LA FEDERACION</b> |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:                | <b>DERECHO ELECTORAL</b>                                              |
| ESTATUS:                                       | <b>FINALIZADO</b>                                                     |
| DOCUMENTO OBTENIDO:                            | <b>TÍTULO</b>                                                         |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:              | <b>31/08/2023</b>                                                     |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | <b>EN MÉXICO</b>                                                      |

**ACLARACIONES/OBSERVACIONES:**

### 4. Datos del empleo, cargo o comisión

| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                |                                  |                                  |                                    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO:                                | FEDERAL                          |                                  |                                    |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                         | LEGISLATIVO                      |                                  |                                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                | CAMARA DE SENADORES              |                                  |                                    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:        | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: |
| FRACCIÓN PARLAMENTARIA P.T.                             | SENADORES                        | NO                               | SENADORA DE LA REPUBLICA           |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                          | LEGISLACION                      |                                  |                                    |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: |                                  |                                    |
| 01/09/2018                                              | 5553453000 - 3326                |                                  |                                    |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                 |                                  |                                  |                                    |
| EN MÉXICO                                               |                                  |                                  |                                    |
| CALLE:                                                  | NÚMERO EXTERIOR:                 | NÚMERO INTERIOR:                 |                                    |
| REFORMA                                                 | 135                              | P.6; OF. 26                      |                                    |
| COLONIA/LOCALIDAD:                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA:              | ENTIDAD FEDERATIVA:              |                                    |
| TABACALERA                                              | CUAUHTEMOC                       | CIUDAD DE MÉXICO                 |                                    |
| CÓDIGO POSTAL:                                          | 06030                            |                                  |                                    |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES:                             |                                  |                                  |                                    |

|                                                                                         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? | NO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|

## 5. Experiencia laboral

| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |                                             |
|------------------------------------|---------------------------------------------|
| ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | PÚBLICO                                     |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO:           | ÁMBITO PÚBLICO:                             |
| ESTATAL                            | LEGISLATIVO                                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:           | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                        |
| CONGRESO ZACATECAS                 | COORDINADORA DEL GPPT EN CONGRESO ZACATECAS |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:          | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:              |
| DIPUTADA LOCAL                     | LEGISLACION LOCAL                           |
| FECHA DE INGRESO:                  | FECHA DE EGRESO:                            |
| 07/09/2015                         | 20/08/2018                                  |
| LUGAR DONDE SE UBICA:              |                                             |
| EN MÉXICO                          |                                             |

| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |                                             |
|------------------------------------|---------------------------------------------|
| ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | PÚBLICO                                     |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO:           | ÁMBITO PÚBLICO:                             |
| FEDERAL                            | LEGISLATIVO                                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:           | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                        |
| CAMARA DE SENADORES                | GRUPO PARLAMENTARIO DEL PARTIDO DEL TRABAJO |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:          | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:              |
| SENADORA DE LA REPUBLICA           | LEGISLADOR FEDERAL                          |
| FECHA DE INGRESO:                  | FECHA DE EGRESO:                            |
| 01/09/2018                         | 31/08/2024                                  |
| LUGAR DONDE SE UBICA:              |                                             |
| EN MÉXICO                          |                                             |

|                             |
|-----------------------------|
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: |
|-----------------------------|

## 6. Datos de la Pareja

## 7. Datos del dependiente económico

## 8. Ingresos netos del Declarante, Pareja y/o dependientes económicos

|                                                                                                                                                                                     |                  |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|
| I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): |                  | 1882496 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE:                                                                                                                                                  |                  |         |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS):                                                                                                    |                  |         |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                              | TIPO DE NEGOCIO: |         |
| II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS):                                                                                                    |                  |         |

|                                                                                                                                       |                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                       | TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA: |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS):                                        |                                                           |  |
|                                                                                                                                       | TIPO DE SERVICIO PRESTADO:                                |  |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS):                                                                                |                                                           |  |
|                                                                                                                                       | TIPO DE BIEN ENAJENADO:                                   |  |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS):                                                          |                                                           |  |
|                                                                                                                                       | ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO:                              |  |
| A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):                                                                             |                                                           |  |
| B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS):                                                      |                                                           |  |
| C. TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (CÁLCULO AUTOMÁTICO DE LOS CAMPOS A Y B): |                                                           |  |
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES:</b>                                                                                                    |                                                           |  |
|                                                                                                                                       |                                                           |  |

## 9. Bienes inmuebles

| BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS |                |                                                                                                   |                 |                                    |
|-----------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| TIPO DE INMUEBLE:                                         |                | CASA                                                                                              |                 |                                    |
| TITULAR DEL INMUEBLE:                                     |                | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO:                       |                 |                                    |
| DECLARANTE                                                |                | 100.00                                                                                            |                 |                                    |
| SUPERFICIE DEL TERRENO:                                   |                | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:                                                                       |                 |                                    |
| 487.00                                                    |                | 559.00                                                                                            |                 |                                    |
| TERCERO:                                                  |                |                                                                                                   |                 |                                    |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:                            |                | RFC DEL TERCERO O TERCEROS:                                                                       |                 |                                    |
|                                                           |                |                                                                                                   |                 |                                    |
| TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD:                               |                | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR:                                           |                 |                                    |
|                                                           |                | NINGUNO                                                                                           |                 |                                    |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD:     |                | RFC DEL TRANSMISOR:                                                                               |                 |                                    |
|                                                           |                |                                                                                                   |                 |                                    |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:                                     | FORMA DE PAGO: | VALOR DE ADQUISICIÓN:                                                                             | TIPO DE MONEDA: | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: |
| COMPRAVENTA                                               | CRÉDITO        | 17500000.00                                                                                       | Peso mexicano   | 04/07/2024                         |
| ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?      |                | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN: |                 |                                    |
| CONTRATO                                                  |                |                                                                                                   |                 |                                    |
| <b>UBICACIÓN DEL INMUEBLE</b>                             |                |                                                                                                   |                 |                                    |
|                                                           |                |                                                                                                   |                 |                                    |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:              |                |                                                                                                   |                 |                                    |

## ACLARACIONES/OBSERVACIONES:

## 10. Vehículos

NINGUNO

## 11. Bienes muebles

NINGUNO

## 12. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos

| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS |  |                                                                             |                        |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:                                                                                        |  | TIULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS: |                        | BANCARIA:        |
| BANCARIA                                                                                                           |  | DECLARANTE                                                                  |                        | CUENTA DE NÓMINA |
| TERCERO:                                                                                                           |  | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:                                              |                        | RFC:             |
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA:                                                                               |  |                                                                             |                        |                  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?                                 |  |                                                                             |                        |                  |
|                                                                                                                    |  |                                                                             |                        |                  |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:                                                                                        |  |                                                                             | RFC DE LA INSTITUCIÓN: |                  |
|                                                                                                                    |  |                                                                             |                        |                  |
| SALDO:                                                                                                             |  | TIPO DE MONEDA:                                                             |                        |                  |
|                                                                                                                    |  | Peso mexicano                                                               |                        |                  |

| INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO:                                                                                        | TIULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS: |

|                                                                                    |  |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|------|
|                                                                                    |  | <b>DECLARANTE</b>              |      |
| TERCERO:                                                                           |  | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: | RFC: |
| NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA:                                               |  |                                |      |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? |  |                                |      |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:                                                        |  | RFC DE LA INSTITUCIÓN:         |      |
| SALDO:                                                                             |  | TIPO DE MONEDA:                |      |
|                                                                                    |  | <b>Peso mexicano</b>           |      |

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES:</b> |
|                                    |

|                                                                   |                                         |                                   |                                    |                 |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| <b>13. Adeudos/pasivos</b>                                        |                                         |                                   |                                    |                 |
| <b>ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b> |                                         |                                   |                                    |                 |
| TITULAR DEL ADEUDO:                                               |                                         |                                   | TIPO DE ADEUDO:                    |                 |
| <b>DECLARANTE</b>                                                 |                                         |                                   | <b>TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA</b> |                 |
| NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO:                                      | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO: | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO: | TIPO DE MONEDA:                    | SALDO INSOLUTO: |
|                                                                   | <b>20/07/2017</b>                       | <b>70000</b>                      | <b>Peso mexicano</b>               |                 |
| TERCERO:                                                          |                                         |                                   |                                    |                 |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:                                    |                                         |                                   | RFC DEL TERCERO O TERCEROS:        |                 |
|                                                                   |                                         |                                   |                                    |                 |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO:                                            |                                         |                                   |                                    |                 |
| NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:                               |                                         |                                   | RFC DEL OTORGANTE:                 |                 |
|                                                                   |                                         |                                   |                                    |                 |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?                                     |                                         |                                   |                                    |                 |
|                                                                   |                                         |                                   |                                    |                 |

|                                                                   |                                         |                                   |                             |                 |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| <b>ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b> |                                         |                                   |                             |                 |
| TITULAR DEL ADEUDO:                                               |                                         |                                   | TIPO DE ADEUDO:             |                 |
| <b>DECLARANTE</b>                                                 |                                         |                                   | <b>CRÉDITO HIPOTECARIO</b>  |                 |
| NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO:                                      | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO: | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO: | TIPO DE MONEDA:             | SALDO INSOLUTO: |
|                                                                   | <b>27/09/2024</b>                       | <b>9000000</b>                    | <b>Peso mexicano</b>        |                 |
| TERCERO:                                                          |                                         |                                   |                             |                 |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:                                    |                                         |                                   | RFC DEL TERCERO O TERCEROS: |                 |
|                                                                   |                                         |                                   |                             |                 |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO:                                            |                                         |                                   |                             |                 |
| NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:                               |                                         |                                   | RFC DEL OTORGANTE:          |                 |
|                                                                   |                                         |                                   |                             |                 |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?                                     |                                         |                                   |                             |                 |
|                                                                   |                                         |                                   |                             |                 |

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES:</b> |
|                                    |

|                                             |                 |
|---------------------------------------------|-----------------|
| <b>14. Préstamo o comodato por terceros</b> |                 |
| <b>PRÉSTAMO O COMODATO</b>                  |                 |
| TIPO DE BIEN                                | <b>INMUEBLE</b> |
| INMUEBLE:                                   | <b>CASA</b>     |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE:                     |                 |
|                                             |                 |

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES:</b> |
|                                    |

## II.DECLARACIÓN DE INTERESES.

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| <b>1. Participación en empresas, sociedades o asociaciones</b> |
| NINGUNO                                                        |

|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?</b> |
| NINGUNO                                                                         |

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>3. Apoyos o beneficios públicos</b> |
| NINGUNO                                |

|                          |
|--------------------------|
| <b>4. Representación</b> |
|--------------------------|

NINGUNO

5. Clientes principales

NINGUNO

6. Beneficios privados

NINGUNO

7. Fideicomisos

NINGUNO