

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN INICIO

FECHA DE RECEPCIÓN: 20/12/2021

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): XOLOCOTZI DE LA ROSA SERGIO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: s.xolocotzi@csitaret.gob.mx

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD |                       |           |                                |            |                    |            |
|-------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL       | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| PRIMARIA    | AÑO DE JUAREZ 1972    | MEXICO    | GENERAL                        | FINALIZADO | CERTIFICADO        | 1997-06-02 |
| SECUNDARIA  | MIGUEL N LIRA         | MEXICO    | ESTRUCTURA DE METALICA         | FINALIZADO | CERTIFICADO        | 2001-06-18 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: CENTRO DE SERVICIOS INTEGRALES PARA EL TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DEL ESTADO DE TLAXCALA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: OPERACION Y MANTENIMIENTO  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: OPERADOR DE PLANTA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 5  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: REGISTRAR DE FORMA CONTINUA LOS PARÁMETROS DE CAMPO: CONSUMO ELÉCTRICO Y GASTOS GENERADOS/  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-10-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2462007701 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                                   |                      |                       |
|-----------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------|
| CALLE:                | MARGEN IZQUIERDO DEL RIO ZAHUAPAN | NÚMERO EXTERIOR:     | SIN NUMERO            |
| NÚMERO INTERIOR:      |                                   | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN HIPOLITO CHIMALPA |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA                          | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA              |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90112                             |                      |                       |

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                          |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PRIVADO                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | GRUPO TEXTIL PROVIDENCIA |
| RFC:                                                                   |                          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | OPERATIVO                |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | OPERADOR                 |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | COMERCIO AL POR MAYOR    |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2011-09-08               |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2018-01-20               |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                   |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                                               |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | MUNICIPAL/ALCALDÍA                                    |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                                             |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CONTLA DE JUAN CUAMATZI |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | ADMINISTRATIVO                                        |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | SECRETARIO PARTICULAR                                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | APOYO EN FUNCIONES ADMINISTRATIVAS                    |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2008-01-01                                            |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2011-01-15                                            |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                                |

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                              |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): | 10214 |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):                                                                                                                        | 0     |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                          |       |
| I.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                             | 0     |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                            |       |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                |       |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                            | 10214 |

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE NEGOCIO | MONTO |
|-----------------------|-----------------|-------|
|-----------------------|-----------------|-------|

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO INSTRUMENTO                     | MONTO |
|--------------------------------------|-------|
| CAPITAL                              | 0     |
| FONDOS DE INVERSIÓN                  | 0     |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS              | 0     |
| SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | 0     |
| VALORES BURSÁTILES                   | 0     |
| BONOS                                | 0     |
| OTRO (ESPECIFIQUE)                   | 0     |

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO DE SERVICIO | MONTO |
|------------------|-------|
|------------------|-------|

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|
|--------------|-------|

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No