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

FECHA DE RECEPCIÓN: 28/02/2022

### 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): GARCIA FLORES ÁNGEL

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: dfortalecimiento.ienestar@tlaxcala.gob.mx

#### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### **ESCOLARIDAD**

| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA               | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
|--------------|-------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE<br>TLAXCALA | MEXICO    | LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL | FINALIZADO | TITULO             | 2015-12-21 |

#### DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DEL BIENESTAR

NIVEL JERARQUICO: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A) ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: JEFE DE DEPARTAMENTO DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: FUNCIONARIO NIVEL 15

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: LLEVAR A CABO LOS PROGRAMAS DE EMPLEO TEMPORAL Y BIENESTAR PARA LAS PERSONAS INDIGENAS

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-01-01

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2461969363 1

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO. CARGO O COMISIÓN

CALLE: MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA NÚMERO EXTERIOR: 36

NÚMERO INTERIOR: COLONIA / LOCALIDAD: CENTRO MUNICIPIO / ALCALDÍA: TLAXCALA ENTIDAD FEDERATIVA: TLAXCALA

CÓDIGO POSTAL: 90000

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:PUBLICONIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:ESTATALÁMBITO PÚBLICO:EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
SUPERATE MUJERES

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: SUPERATE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: PROMOTOR

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENDER A BENEFICIARIAS EN LOS TRAMITES DE ENTREGA DE TARJETAS

FECHA DE INGRESO: 2020-09-16
FECHA DE EGRESO: 2021-07-31
LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL

ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

COORDINACION ESTATAL

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

JEFE DE CONTROL DEL DENUE

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: PLANEAR, COORDINAR, SUPERVISAR, ACTUALIZAR INFORMACION CENSAL

FECHA DE INGRESO: 1989-07-18
FECHA DE EGRESO: 2016-07-31
LUGAR DONDE SE UBICA: MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,

SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

DELEGACION ESTATAL TLAXCALA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

DELEGACION ESTATAL TLAXCALA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO
REALIZAR TRAMITES ADMINISTRATIVOS

FECHA DE INGRESO: 1978-06-01
FECHA DE EGRESO: 1989-06-30
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):

SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):

II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

I.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS)

A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TIPO DE NEGOCIO MONTO

21691

21691

0

0

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

TIPO INSTRUMENTO MONTO

|   | 0                |
|---|------------------|
| FONDOS DE INVERSIÓN   | 0                |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS   | 0                |
| SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  | 0                |
| /ALORES BURSÁTILES  | 0                |
| BONOS   | 0                |
| OTRO (ESPECIFIQUE)  | 0                |
| POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).<br>TIPO DE SERVICIO   | MONTO            |
| OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).<br>IPO INGRESO  | MONTO            |
|   |                  |
| E DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? SI  CHA DE INICIO: 2021-01-01 FECHA DE CONCLUSIÓN: 2021-07-31  RESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE ELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)(CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 7700             |
| TROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5) POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                  |
| POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                  |
| OR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                  |
| POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                  |
| INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  | 770              |
| POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).   |                  |
|   | MONTO            |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TIPO DE NEGOCIO   | MONTO            |
|   |                  |
|   |                  |
|   | MONTO            |
| IPO INSTRUMENTO   | 0                |
| IPO INSTRUMENTO CAPITAL   |                  |
| IPO INSTRUMENTO CAPITAL CONDOS DE INVERSIÓN   | 0                |
| IPO INSTRUMENTO CAPITAL CONDOS DE INVERSIÓN DRGANIZACIONES PRIVADAS   | 0                |
| IPO INSTRUMENTO CAPITAL CONDOS DE INVERSIÓN DRGANIZACIONES PRIVADAS SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  | 0 0 0            |
| CAPITAL CONDOS DE INVERSIÓN CORGANIZACIONES PRIVADAS SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO VALORES BURSÁTILES  | 0<br>0<br>0      |
| CAPITAL CONDOS DE INVERSIÓN DE GANIZACIONES PRIVADAS DE GEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO VALORES BURSÁTILES SONOS   | 0<br>0<br>0      |
| TIPO INSTRUMENTO CAPITAL FONDOS DE INVERSIÓN DRGANIZACIONES PRIVADAS SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO VALORES BURSÁTILES BONOS DTRO (ESPECIFIQUE)   | 0<br>0<br>0<br>0 |
| POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).  TIPO INSTRUMENTO CAPITAL FONDOS DE INVERSIÓN DORGANIZACIONES PRIVADAS SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO VALORES BURSÁTILES BONOS DOTRO (ESPECIFIQUE)  POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).  TIPO DE SERVICIO   | 0<br>0<br>0<br>0 |

# POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO DE BIEN ENAJENADO | MONTO |
|------------------------|-------|
| MUEBLE                 | 0     |
| INMUEBLE               | 0     |
| VEHÍCULO               | 0     |

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

TIPO INGRESO MONTO

#### BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

# VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO: TITULAR DEL VEHÍCULO:

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA DECLARANTE

TRANSMISOR: RFC: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:

PERSONA MORAL PAC090720AHA PEREGRINA AUTMOTRIZ

MARCA: MODELO: AÑO: CHEVROLET BEAT 2020

FORMA DE ADQUISICIÓN: FORMA DE PAGO: VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:

COMPRAVENTA CRÉDITO 245998

TIPO DE MONEDA: FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

PESO MEXICANO 2019-10-19

### BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

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

(Ninguno)

# ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TITULAR DEL ADEUDO:
DECLARANTE
TIPO DE ADEUDO:
CRÉDITO PERSONAL

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: TIPO DE MONEDA: 2020-06-01 25000 PESO MEXICANO

OTORGANTE DEL CRÉDITO: Nombre: RFC:

PERSONA MORAL BANORTE BANORTE BMN930209927

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

MÉXICO

# PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

(Ninguno)

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

**FEDERAL** 

NOMBRE DEL PROGRAMA:

**ESPECIFIQUE EL APOYO:** 

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO:

ADULTOS MAYORES

(Ninguno)

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO:

DECLARANTE

TIPO DE APOYO:

OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL:

APOYO BIMESTRAL

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO:

**BIENESTAR** 

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO:

**MONETARIO**