

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024

FECHA DE RECEPCIÓN: 31/05/2024

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): CUELLAR PEREZ JOSE HUMBERTO  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                    |           |                                |            |                    |            |
|--------------|------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA              | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS PUEBLA | MEXICO    | ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS     | FINALIZADO | TITULO             | 2018-11-30 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: INSTITUTO TLAXCALTECA PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS  
NIVEL JERARQUICO: DIRECTOR (A) DE ÁREA U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECTOR  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECCION  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRAR Y GESTIONAR LOS RECURSOS MATERIALES Y FINANCIEROS DEL INSTITUTO  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-09-01  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464623641 504

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |              |                      |                                    |
|-----------------------|--------------|----------------------|------------------------------------|
| CALLE:                | AV 5 DE MAYO | NÚMERO EXTERIOR:     | 1-A                                |
| NÚMERO INTERIOR:      |              | COLONIA / LOCALIDAD: | PREDIO LA MESA SANTA MARIA IXTULCO |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | TLAXCALA     | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA                           |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90105        |                      |                                    |

|                                                         |                                                                              |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                              | ESTATAL                                                                      |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                         | EJECUTIVO                                                                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:                                | COLEGIO DE BACHILLERES TLAXCALA                                              |
| NIVEL JERARQUICO:                                       | JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)                                      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:                                    | JEFE DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES                            |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                               | JEFE DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES                            |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:                       | No                                                                           |
| NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:                     | 4                                                                            |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                          | RESPONSABLE DE LOS RECURSOS MATERIALES Y ADMINISTRACIÓN DEL PARQUE VEHICULAR |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: | 2023-06-01                                                                   |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:                        | 2464621161 211                                                               |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |           | EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |              |
|-----------------------|-----------|--------------------------------------------------|--------------|
| CALLE:                | 1 DE MAYO | NÚMERO EXTERIOR:                                 | 5            |
| NÚMERO INTERIOR:      |           | COLONIA / LOCALIDAD:                             | SEXTO BARRIO |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | PANOTLA   | ENTIDAD FEDERATIVA:                              | TLAXCALA     |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90150     |                                                  |              |

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: | LABORATORIOS PISA SA DE CV      |
| RFC:                                                                   |                                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | VENTAS                          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | REPRESENTANTE VISITADOR MÉDICO  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | OTRO (ESPECIFIQUE) FARMACEUTICO |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2020-08-03                      |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-08-30                      |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                          |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                 |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PRIVADO                         |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | BIOMEXICOSYP SA DE CV           |
| RFC:                                                                   |                                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | VENTAS                          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | EJECUTIVO DE VENTAS             |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | OTRO (ESPECIFIQUE) FARMACEUTICO |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2018-03-27                      |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2020-07-20                      |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                          |

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

|                                                                                                                                                                                                      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 175000 |
| II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)                                                                                                                                            | 0      |
| II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                    |        |
| II.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 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                                                | 0      |
| II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                          |        |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                                       | 175000 |

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 |
|------------------|-------|
|------------------|-------|

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

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

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

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|                                                       |                                    |                                                                             |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INMUEBLE:                                     | TITULAR DEL INMUEBLE:              | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO: |
| CASA                                                  | DECLARANTE                         |                                                                             |
| SUPERFICIE DEL TERRENO:                               | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:        | 100                                                                         |
| 200                                                   | 120                                |                                                                             |
| TRANSMISOR:                                           |                                    |                                                                             |
| PERSONA FISICA                                        |                                    |                                                                             |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:                                 | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN:                                                       |
| HERENCIA                                              | NO APLICA                          | 2100000                                                                     |
| TIPO DE MONEDA:                                       | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE: |                                                                             |
| PESO MEXICANO                                         | 2016-05-03                         |                                                                             |
| ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?: |                                    |                                                                             |
| Escritura publica                                     |                                    |                                                                             |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:          |                                    |                                                                             |

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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:             |                       |
| PERSONA FISICA          |                       |

  

|                       |                                    |                                              |
|-----------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| MARCA:                | MODELO:                            | AÑO:                                         |
| CHEVROLET             | SPARK                              | 2017                                         |
| FORMA DE ADQUISICIÓN: | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:           |
| COMPRAVENTA           | CRÉDITO                            | 45000                                        |
| TIPO DE MONEDA:       | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |
| PESO MEXICANO         | 2023-08-08                         |                                              |

BIENES MUEBLES ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

( Ninguno )

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

|                             |                                                                                     |                                                                  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO: | SUB TIPO DE INVERSIÓN:                                                              | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES: |
| BANCARIA                    | CUENTA DE AHORRO                                                                    | DECLARANTE                                                       |
|                             | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | MEXICO                                                           |

  

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC: |
| BANAMEX                     |      |

  

|                 |
|-----------------|
| TIPO DE MONEDA: |
| PESO MEXICANO   |

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

( Ninguno )

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR )

( 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)

( Ninguno )

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO DE BENEFICIO:  
OTRO (ESPECIFIQUE)

VENTA DE PRODUCTOS

OTORGANTE:  
PERSONA FISICA

BENEFICIARIO:  
DECLARANTE  
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO:  
MONETARIO  
TIPO DE MONEDA:  
PESO MEXICANO

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO:

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO:  
7000  
COMERCIO AL POR MENOR

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)  
( Ninguno )