

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

FECHA DE RECEPCIÓN: 07/05/2024

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): MANZANO OLVERA IRVING URIEL  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                       |           |                                 |            |                    |            |
|--------------|-----------------------|-----------|---------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO  | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | CRI                   | MEXICO    | TERAPIA FISICA Y REHABILITACION | FINALIZADO | TITULO             | 2020-12-08 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: PATRONATO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y ESCUELA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN  
NIVEL JERARQUICO: DIRECTOR (A) GENERAL U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: DIRECTOR GENERAL  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 17  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ORIENTACION, PLANIFICACION, GESTION, SUPERVISION Y DELEGACION DE TAREAS  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-08-16  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2414177034 1

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |               |                      |                      |
|-----------------------|---------------|----------------------|----------------------|
| CALLE:                | AV LARDIZABAL | NÚMERO EXTERIOR:     | 1706                 |
| NÚMERO INTERIOR:      | SN            | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN MARTIN DE PORRES |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | APIZACO       | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA             |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90337         |                      |                      |

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

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: | SECRETARIA DE BIENESTAR                |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | UNIDAD DE COORDINACION DE DELEGACIONES |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | ENLACE                                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ATENCION DIRECTA AL PUBLICO            |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2019-01-01                             |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-02-15                             |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                 |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                                 |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PUBLICO                         |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | ESTATAL                         |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                       |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | SECRETARIA DE BIENESTAR         |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | DEPARTAMENTO DE ATENCION SOCIAL |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | SUPERVISOR                      |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ATENCION DIRECTA AL PUBLICO     |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2022-04-01                      |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2022-11-16                      |
| 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) | 180677 |
| 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)                                                                                                                                       | 180677 |

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 (DESPÚES DE IMPUESTOS). |       |
| TIPO INGRESO                                                            | MONTO |

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

( Ninguno )

**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:             |                                    | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:        |
| PERSONA MORAL           |                                    | TOYOTA                                       |
| MARCA:                  | MODELO:                            | AÑO:                                         |
| FORD                    | FIESTA                             | 2016                                         |
| FORMA DE ADQUISICIÓN:   | FORMA DE PAGO:                     | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:           |
| COMPRAVENTA             | CRÉDITO                            | 255000                                       |
| TIPO DE MONEDA:         | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO: | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO: |
| PESO MEXICANO           | 2022-08-29                         |                                              |

**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**

( Ninguno )

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

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:                       | TIPO DE ADEUDO:                     |                 |
| DECLARANTE                                | CRÉDITO AUTOMOTRÍZ                  |                 |
| FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: | TIPO DE MONEDA: |
| 2022-08-29                                | 255000                              | PESO MEXICANO   |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO:                    | Nombre:                             |                 |
| PERSONA MORAL                             | TOYOTA APIZACO                      |                 |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?             |                                     |                 |
| MÉXICO                                    |                                     |                 |

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)

( Ninguno )

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

( Ninguno )