

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2025

FECHA DE RECEPCIÓN: 07/05/2025

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): MEDRANO JUAREZ ESPERANZA  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: esperanza.medrano@sedecotlaxcala.gob.mx

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                       |           |                                |            |                    |            |
|--------------|-----------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | UPAEP                 | MEXICO    | CIENCIAS DE LA COMUNICACION    | FINALIZADO | TITULO             | 2014-09-02 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO  
NIVEL JERARQUICO: JEFE (A) DE DEPARTAMENTO U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DESPACHO  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: VINCULACIÓN Y DISEÑO  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ADMINISTRATIVO  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: COMUNICACION SOCIAL  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2023-06-08  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464652960 3031

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |                 |                      |          |
|-----------------------|-----------------|----------------------|----------|
| CALLE:                | PRIMERO DE MAYO | NÚMERO EXTERIOR:     | 22       |
| NÚMERO INTERIOR:      | S/N             | 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:                                   | PUBLICO                                          |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:                                             | ESTATAL                                          |  |
| ÁMBITO PÚBLICO:                                                        | EJECUTIVO                                        |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | SERVICIOS FARMACEUTICOS DE PENSIONES CIVILES A.C |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | COORDINACION DE FARMACIAS                        |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | OPERATIVO                                        |  |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2019-08-12                                       |  |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-10-22                                       |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                                           |  |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                              |                   |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | OTRO (ESPECIFIQUE)           | AGENCIA DE VIAJES |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | AGENCIA DE VIAJES INTEGRALES |                   |
| RFC:                                                                   |                              |                   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | VENTAS                       |                   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | ASESORA DE VENTAS            |                   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | OTRO (ESPECIFIQUE)           | TURISMO           |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2019-02-18                   |                   |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2019-08-09                   |                   |
| 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: | COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | PLANTEL ZACUALPAN                                 |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | JEFA DE PROYECTO                                  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:                                         | ADMINISTRATIVO                                    |  |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2023-01-09                                        |  |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2023-06-06                                        |  |
| 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) | 401967 |
| 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)                                                                                                                                       | 401967 |

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)

( Ninguno )

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)

( 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)

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)