



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **JOSE ANTONIO GARCIA MONROY** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Sistema de Aguas de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Antonio Garcia Monroy**

Correo electrónico institucional: **antonio.garcia@sacmex.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Ciencias de la Informatica**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Unidad Profesional Interdisciplinaria de Ingeniería y Ciencias Sociales y Administrativas.-Ipn**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Diciembre de 1999**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Nombre del ente público: **Sistema de Aguas de la Ciudad de México**

Calle: **rio de la Plata**

Área de adscripción: **Dirección General de Planeación de los Servicios Hidráulicos**

Número interior: **15 Piso**

Número exterior: **48**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Colonia/Localidad: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director de Tecnologías de la Información y Comunicaciones**

Código postal: **06500**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **31 de Octubre de 2024**

Teléfono de oficina y extensión: **5590174603 - 1515**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Aguas de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Planeación de los Servicios Hidráulicos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Tecnologías de la Información y Comunicaciones**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2024**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Aguas de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Dirección del Proyecto de Mejoría de Eficiencia y del Servicio de Agua Potable**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección de Información y Analisis**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Aguas de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Dirección de Sectorización y Automatización**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefatura de Unidad Departamental de Gestión de Información Geográfica de Redes**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Aguas de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Dirección de Informática**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Área a**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2007**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2008**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Aguas de la Ciudad de Mexico

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Macromedicación y Control de Redes**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Centro de Procesamiento**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2000**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2007**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **600,559.00**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **180,023.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **180,023.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **CLASES IMPARTIDAS EN LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MEXICO (UNAM) FES ARAGON DE LAS MATERIAS REDES DE COMPUTADORAS Y LABORATORIO DE REDES**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **780,582.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2012**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **120,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **5 de Agosto de 2015**

Marca: **VOLSWAGEN**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

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.

Institución o razón social: **Banorte**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Adeudos / Pasivos

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2004**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SCO811026KFA**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander**

Monto original del adeudo / pasivo: **44,460.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2005**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SCO811026KFA**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander**

Monto original del adeudo / pasivo: **54,050.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **Pensión Para el Bienestar de los Adultos Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría del Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **3,000.00**

Otro tipo de apoyo: **Ayuda Alimenticia**

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente económico no serán públicos.

No aplica