

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ILDEFONSO TORRES GARCIA** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Transporte Colectivo, Metro** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ildefonso Torres Garcia**

Correo electrónico institucional: **ildefonso.torres@metro.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias Políticas y Administración Pública**

Institución educativa: **Facultad de Ciencias Políticas y Sociales Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **29 de Mayo de 2020**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Periodismo y Comunicación Colectiva**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **29 de Mayo de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema de Transporte Colectivo, Metro**

Área de adscripción: **Sistema de Transporte Colectivo**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental de Gestión Administrativa**

Especifique función principal: **Otro - Enlace Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **24 de Abril de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Balderas**

Número interior: **5 Piso**

Número exterior: **55**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

Código postal: **06010**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5589573514**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de Formacion Profesional

Área de adscripción / Área: **Direccion Ejecutiva Academica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Area**

Especifique función principal: **Otro - Registro y Control de Alumnos**

Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2016**

Fecha de egreso: **28 de Febrero 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:
Contraloría General

Área de adscripción / Área: **Direccion Administrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales**

Especifique función principal: **Otro - Control de Personal de Honorarios**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2002**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2003**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Salud

Área de adscripción / Área: **Instituto de Equidad de Genero y Salud Reproductiva**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor**

Especifique función principal: **Otro - Asesorar a la Direccion General**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **348,642.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

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): **0.00**

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 anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **348,642.00**

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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato:
100%

Fecha de adquisición: **15 de Febrero de 2011**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Superficie del terreno: **56.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Superficie de construcción: **54.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:
Foviissste

Valor de adquisición: **403,707.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **CEF721226EH7**

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.

No aplica

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.

No aplica

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: **15 de Febrero de 2015**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CEF721226EH7**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **403,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **2 de Noviembre de 2020**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **180,000.00**

¿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)

No aplica

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 economico no serán públicos.

No aplica