Declaracion pública **Declaración inicial** de **TOMAS MONTES DE OCA PEREZ** en el puesto **JEFA DE GOBIERNO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Pueblos y Barrios Originarios y Comunidades Indígenas Residentes** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Tomas Montes de oca Perez**

Correo electrónico institucional: **consultapybosepi@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Filosofía**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **16 de Julio de 2012**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Gestión Cultural y Desarrollo Sustentable**

Institución educativa: **Instituto Ortega Vasconcelos**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Pueblos y Barrios Originarios y Comunidades Indígenas Residentes**

Área de adscripción: **Subdirección de Consulta Indígena**

Empleo, cargo o comisión: **Jefa de Gobierno u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental de Patrimonio y Atención a Pueblos y Barrios**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Junio de 2020**

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

Calle: **Fray Servando Teresa de Mier**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **198**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5511026500 - 6538**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Servicios Urbanos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace a**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2006**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2009**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Cendis**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **2 de Agosto de 2011**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2012**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Gobierno del Distrito Federal en la Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Fiestas Patronales**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Gobierno de la Cdmx en la Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Desarrollo Social y Bienestar**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Patrimonio y Atención a Pueblos Originarios**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2018**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **145,778.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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

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

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **145,778.00**

¿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, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 (Rendimientos o ganancias) (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 neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (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.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Dli931201Mi9**

Razón social (solamente si es persona moral): **Distribuidora Liverpool S.A. de C.V.**

Descripción general del bien: **Laptop hp**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **16,528.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **10 de Septiembre de 2020**

(NINGUNO)

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**

Porcentaje: **100**

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

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

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **TOYOTA**

Modelo: **Corolla**

Año: **2013**

Valor de adquisición: **80,000.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Contado**

Fecha de adquisición del vehículo: **3 de Noviembre de 2019**

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**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **7,797.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **11 de Junio de 2021**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **7,797.00**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte sa Institución de Banca Múltiple Grupo Financiero Banorte**

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

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Xitle Tradición Educacion y Cultura ac**

R.F.C.: **XTE150722SB7**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **0%**

Tipo de participación: **Representante**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

Sector productivo al que pertenece: **Otro - Cultural**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

¿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.

Tipo de institución: **Organizaciones de la Sociedad Civil**

Puesto: **Representante Legal**

Fecha de inicio de participación dentro de la institución: **22 de Julio de 2015**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Lugar donde se ubica: **México, Ciudad de México**

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.

Tipo de representación: **Representante**

Fecha de inicio de la representación: **22 de Julio de 2015**

Nombre de la parte representada (solo si es persona moral): **Moral**

Razón social: **Xitle Tradición Educacion y Cultura ac**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **XTE150722SB7**

Monto: **(Ninguno)**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Lugar donde se ubica: **México - Ciudad de México**

Sector productivo al que pertenece: **Otro - Cultural**

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