



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CARLOS GARCIA TORRES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

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

Correo electrónico institucional: **calingas507@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencia Política y Administración Pública**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Morelos**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Subsecretaría del Sistema Penitenciario**

Número exterior: **s/n**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **Paraje Zacatepec**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Empleado Administrativo**

Código postal: **09560**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2008** Teléfono de oficina y extensión: **5554295140 - 464**

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:
Municipio los Reyes la Paz, Estado de México
Área de adscripción / Área: **Dirección de Obras Públicas.**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Topográfico.**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2018**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Tractobuses de Oaxaca S.A. de C.V.
Área de adscripción / Área: **Área Operativa.**
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Operaciones.**
Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2003**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2003**
Sector al que pertenece: **Transporte**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Administración del Gobierno de Oaxaca
Área de adscripción / Área: **Secretaría de Administración.**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Deje del Depto. de Mantenimiento de Vehículos y Máquinas del Estado de Oaxaca.**
Especifique función principal: **Administración de Bienes**
Fecha de ingreso: **30 de Junio de 2002**
Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2003**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Administración. Oaxaca, Pinotepa Nacional
Área de adscripción / Área: **Gerencia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Monte de Piedad. Pinotepa Nacional.**
Especifique función principal: **Administración de Bienes**
Fecha de ingreso: **30 de Junio de 2001**
Fecha de egreso: **29 de Junio de 2002**
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:
Secretaría de Gobernación, Ceferepsi.
Área de adscripción / Área: **Ceferepsi, Cuautla, Morelos.**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe del Departamento de Mantenimiento. Servicios Generales e Instalaciones Clínicas.**
Especifique función principal: **Administración de Bienes**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1998**
Fecha de egreso: **30 de Junio de 2001**
Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **150,000.00**

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): **150,000.00**

