



Declaración pública **Declaración inicial** de **MIGUEL ANGEL FLORES MACIAS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México en 2023

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Miguel Angel Flores Macias**

Correo electrónico institucional: **mikeflma.78@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **España**

Fecha: **22 de Junio de 1990**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria General 112 Ignacio Zaragoza**

Fecha: **16 de Julio de 1993**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Programacion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Bachillerato Tecnologico del Instituto Bridge**

Fecha: **16 de Julio de 2018**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Bucareli**

Nombre del ente público: **Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdirección de Atención a Beneficiarios**

Número exterior: **134**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 4)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo**

Código postal: **06040**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2023**

Teléfono de oficina y extensión: **5511021750**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretario de Asuntos Electorales y Política de Alianzas**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Partido de la Revolucion Democratica**  
Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2021**  
Fecha de egreso: **14 de Junio de 2023**  
Área de adscripción / Área: **Asuntos Electorales**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Tecnico y de Servicios**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**  
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Honorable Camara de Diputados**  
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2020**  
Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2021**  
Área de adscripción / Área: **Actividades de Organos y Unidades de la Camara de Diputados**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ventas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Prosaludable - Productos Naturistas**  
Fecha de ingreso: **2 de Febrero de 2015**  
Fecha de egreso: **15 de Enero de 2020**  
Área de adscripción / Área: **Ventas**  
Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ventas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Tecnosalud**  
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2010**  
Fecha de egreso: **15 de Enero de 2015**  
Área de adscripción / Área: **Ventas**  
Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gestor**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo Independiente de Vivienda**  
Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2004**  
Fecha de egreso: **19 de Enero de 2010**  
Área de adscripción / Área: **Administrativa**  
Sector al que pertenece: **Otro - Social**  
R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

#### Ingresos netos del declarante

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): **18,191.00**

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): **18,191.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

