SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2025

FECHA DE RECEPCIÓN: 20/05/2025

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): AHUATZIN AGUILAR MAGALY
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	CRI ESCUELA EN TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN	MEXICO	TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	FINALIZADO	TITULO	2021-06-15

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARÍA DEL BIENESTAR
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN GENERAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: SUPERVISOR
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: Si
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 6
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA.A
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-01-17
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2411131976 0

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:	BOULEVARD 16 DE SEPTIEMBRE	EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	NÚMERO EXTERIOR:	S/N
NÚMERO INTERIOR:			COLONIA / LOCALIDAD:	EL CARMEN
MUNICIPIO / ALCALDÍA:	APIZACO		ENTIDAD FEDERATIVA:	TLAXCALA
CÓDIGO POSTAL:	90338			

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
 SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

PRIVADO
 CENTRO CLINICO DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN FISMA

RFC:
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
 SECTOR AL QUE PERTENECE:

FISIOTERAPIA
 FISIOTERAPEUTA
 SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE INGRESO:
 FECHA DE EGRESO:
 LUGAR DONDE SE UBICA:

2021-08-15
 2021-12-01
 MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA,
 SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:

PRIVADO
 CLÍNICA DE FISIOTERAPIA EMT

RFC:
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:
 SECTOR AL QUE PERTENECE:

FISIOTERAPIA
 FISIOTERAPEUTA
 SERVICIOS DE SALUD

FECHA DE INGRESO:
 FECHA DE EGRESO:
 LUGAR DONDE SE UBICA:

2021-12-15
 2022-01-15
 MEXICO

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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)	167724
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	167724

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
-----------------------	-----------------	-------

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO DE SERVICIO	MONTO
------------------	-------

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO BIEN	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------