

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2023

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE: JORGE ARTURO CRUZ LEPE CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: SEGOBMPARTICULAR@GMAIL.COM

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL_ALCALDIA

AMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO

NOMBRE ENTE PUBLICO: SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: Secretaría / secretario

¿CONTRATADO POR HONORARIOS?: NO

NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: CONFIANZA

FUNCIÓN PRINCIPAL: MANTENER LA GOBERNABILIDAD DEL MUNICIPIO DE PUEBLA

FECHA DE CONCLUSIÓN DE POSESION: 15/10/2021

TELÉFONO OFICINA: 2223094600

DOMICILIO MÉXICO

CALLE: 3 PTE

NÚMERO EXTERIOR: 116

NÚMERO INTERIOR:

CÓDIGO POSTAL: 72000

COLONIA: CENTRO

ALCALDIA: PUEBLA

ENTIDAD FEDERATIVA: PUEBLA

DATOS CURRICULARES

NIVEL:	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	UPAEP
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO:	LIC. ADMINISTRACION DE EMPRESAS
ESTATUS:	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO:	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO:	18/09/1981
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	MÉXICO

EXPERIENCIA LABORAL

AMBITO/SECTOR EN EL QUE SE LABORAL: PÚBLICO
NOMBRE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: H AYUNTAMIENTO DE PUEBLA
ÁREA: SECRETARIO DE GOBERNACION
PUESTO: DIRECTOR DE NORMATIVIDAD
SECTOR:
FECHA INGRESO: 14/02/2002
FECHA EGRESO: 14/02/2005
UBICACIÓN: MÉXICO

AMBITO/SECTOR EN EL QUE SE LABORAL: PRIVADO
NOMBRE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: PUROS DON EMILIANO
ÁREA: ASESORIA
PUESTO: ASESOR
SECTOR: "COMERCIO AL POR MENOR
FECHA INGRESO: 01/03/2004
FECHA EGRESO: 15/10/2021
UBICACIÓN: MÉXICO

AMBITO/SECTOR EN EL QUE SE LABORAL: PÚBLICO
NOMBRE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: H. AYUNTAMIENTO DE PUEBLA
ÁREA: COORDINACION DE REGIDORES
PUESTO: REGIDOR
SECTOR:
FECHA INGRESO: 14/02/2005
FECHA EGRESO: 14/02/2008
UBICACIÓN: MÉXICO

AMBITO/SECTOR EN EL QUE SE LABORAL: PÚBLICO
NOMBRE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: SECRETARIA DE GOBERNACION
ÁREA: ATENCION A JUNTAS AUXILIARES
PUESTO: JEFE DE DEPARTAMENTO
SECTOR:
FECHA INGRESO: 14/02/2011
FECHA EGRESO: 14/02/2014
UBICACIÓN: MÉXICO

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

REMUNERACIÓN ANUAL DEL CARGO PÚBLICO:	1,118,838.00
OTROS INGRESOS TOTAL:	0.00
ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL O EMPRESARIAL	
REMUNERACIÓN TOTAL:	0.00
ACTIVIDAD FINANCIERA	
REMUNERACIÓN TOTAL:	0.00
SERVICIOS PROFESIONALES	
REMUNERACIÓN TOTAL:	0.00
OTROS INGRESOS	
REMUNERACIÓN TOTAL:	0.00
INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE:	1,118,838.00
TOTAL INGRESOS NETOS	1,118,838.00

BIENES INMUBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGÚN INMUEBLE

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGÚN VEHÍCULO

BIENES MUEBLES

NINGÚN MUEBLE

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS U OTRO TIPO DE VALORES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

TITULAR: DECLARANTE
TERCERO
TIPO INVERSIÓN: BANCARIA
SUBTIPO INVERSIÓN: CUENTA DE AHORRO
LOCALIZACIÓN INVERSIÓN: MÉXICO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: BANCO DEL BIENESTAR
RFC: CET160919EU7

TITULAR: DECLARANTE
TERCERO
TIPO INVERSIÓN: BANCARIA
SUBTIPO INVERSIÓN: CUENTA DE AHORRO
LOCALIZACIÓN INVERSIÓN: MÉXICO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: CITY BANAMEX
RFC: BNM840515VB1

TITULAR: DECLARANTE
TERCERO
TIPO INVERSIÓN: BANCARIA
SUBTIPO INVERSIÓN: CUENTA DE NÓMINA
LOCALIZACIÓN INVERSIÓN: MÉXICO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: BANORTE
RFC: BMN930209927

ADEUDOS/PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGÚN ADEUDO

PRÉSTAMOS O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGÚN PRÉSTAMO

DECLARACIÓN DE INTERESES

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO RELACIÓN:	DECLARANTE
PORCENTAJE PARTICIPACIÓN:	0%
TIPO PARTICIPACIÓN:	OTROS (ESPECIFIQUE)
¿RECIBE REMUNERACIÓN?:	NO
MONTO MENSUAL:	
PAÍS:	MÉXICO
ENTIDAD FEDERATIVA:	PUEBLA
SECTOR:	"COMERCIO AL POR MENOR

¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO RELACIÓN:	
TIPO INSTITUCIÓN:	
PUESTO ROL:	
FECHA INICIO PARTICIPACIÓN:	
¿RECIBE REMUNERACIÓN?:	
MONTO MENSUAL:	
PAÍS:	MÉXICO
ENTIDAD FEDERATIVA:	

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TIPO PERSONA:

BENEFICIARIO DEL PROGRAMA:

NOMBRE DEL PROGRAMA:

INSTITUCIÓN OTORGANTE:

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO:

TIPO DE APOYO:

FORMA DE RECEPCIÓN:

MONTO DEL APOYO MENSUAL:

ESPECIFICACIÓN:

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNA REPRESENTACIÓN

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGÚN CLIENTE

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGÚN BENEFICIO PRIVADO

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGÚN FIDEICOMISO