



Declaración pública **Declaración inicial** de **MARIO ALBERTO ORTIZ ESQUIVEL** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Obras y Servicios** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mario Alberto Ortiz Esquivel**

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

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contaduría Pública**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **19 de Diciembre de 1997**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Obras y Servicios**

Área de adscripción: **Dirección General de Administración y Finanzas**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

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

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

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2024**

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

Calle: **ro Churubusco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1155**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Carlos Zapata Vela**

Código postal: **08040**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556900010 - 85435**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Servicios**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**  
Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Comision Nacional de Cultura Fisica y Deporte**  
Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2021**  
Fecha de egreso: **16 de Octubre de 2024**  
Área de adscripción / Área: **Subdireccion de Administracion**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe Departamento de Adquisiciones / Coordinador**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**  
Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional de Cardiologia Ignacio Chavez**  
Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2012**  
Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2021**  
Área de adscripción / Área: **Subdireccion de Recursos Materiales**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdireccion de Recursos Materiales y Servicios Generales**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**  
Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2007**  
Fecha de egreso: **1 de Octubre de 2011**  
Área de adscripción / Área: **Direccion de Administracion**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe Departamento de Adquisiciones**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**  
Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
Fecha de ingreso: **2 de Diciembre de 2001**  
Fecha de egreso: **30 de Abril de 2007**  
Área de adscripción / Área: **Subdireccion de Recursos Materiales**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Servicios**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**  
Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 1995**  
Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2001**  
Área de adscripción / Área: **Departamento de Mantenimiento Conservacion y Construccion**  
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): **43,514.00**

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): **43,514.00**

**¿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.

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

#### **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.

No aplica

#### **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.

(NINGUNO)

---

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2024**

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

Valor de adquisición: **389,500.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Continental Coapa sa cv**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **CCO190502K88**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **25 de Noviembre de 2023**

Marca: **KIA**

---

(NINGUNO)

---

#### **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.

Institución o razón social: **Bbva**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **432,709.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

**México, Ciudad de México**

---

Institución o razón social: **Bbva**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **21,536.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

**México, Ciudad de México**

---

#### **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

No aplica

#### **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.

No aplica

#### **¿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.

No aplica

**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.

No aplica

**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 económico no serán públicos.

No aplica