Declaracion pública **Declaración de conclusión** de **VICTOR HUGO VILLALOBOS ORDOÑEZ** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "B" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Victor Hugo Villalobos Ordoñez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Psicoterapia Psicoanalítica**

Institución educativa: **Centro Eleia**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **3 de Mayo de 2017**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Abogado**

Institución educativa: **Escuela Libre de Derecho**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Junio de 1986**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Área de adscripción: **Alcaldía Cuauhtémoc**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **29**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **30 de Septiembre de 2024**

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

Calle: **Aldama Esquina Mina**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Guerrero**

Código postal: **06300**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5524523100 - 3120**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Consorcio Mexicano de Investigaciones, S.C.**

Área de adscripción / Área: **Dirección**

R.F.C. (Si es sector privado): **CMI981231NL1**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Socio**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1999**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hugo Villalobos. Psicoterapia**

Área de adscripción / Área: **Empresa Unipersonal**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesionista Prestador de Servicio**

Fecha de ingreso: **4 de Mayo de 2017**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2021**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hugo Villalobos. Abogado**

Área de adscripción / Área: **Empresa Unipersonal**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Profesionista Prestador de Servicio**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2002**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sistema Nacional de Apoyo, Consejo Psicológico e Intervención en Crisis por Teléfono Saptel**

Área de adscripción / Área: **Dirección General Adjunta**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Titular**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2005**

Fecha de egreso: **1 de Febrero de 2013**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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: **Banco Nacional de Obras y Servicios Públicos**

Área de adscripción / Área: **Dirección Fiduciaria**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Fiduciario**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2001**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2002**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Alcaldía Coyoacán**

Área de adscripción / Área: **Oficina del Alcalde**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de la Unidad de Transparencia**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **14 de Julio de 2023**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2024**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **426,500.00**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **129,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **9,000.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **CAPITAL**

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): **120,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Beneficios Privados**

A. Ingreso del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **555,500.00**

¿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 y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (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 (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 anual neto del declarante (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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Superficie del terreno: **432.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **468.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **3,500,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **24 de Agosto de 2001**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Superficie del terreno: **210.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **226.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **13,500,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **5 de Julio de 1986**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

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.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Xex010101000**

Razón social (solamente si es persona moral): **Diversos Establecimientos Mercantiles**

Descripción general del bien: **Computadoras Personales, Televisores, Tabletas, Celulares, Radios, Calculadoras, Relojes ,Batidora, Hornos, Etcétera**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **95,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2019**

Tipo de bien mueble: **Joyas**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Xex010101000**

Razón social (solamente si es persona moral): **Diversos Establecimientos Mercantiles**

Descripción general del bien: **Anillos, Pulseras, Collares y Relojes**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **65,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2005**

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Xex010101000**

Razón social (solamente si es persona moral): **Diversos Establecimientos Mercantiles**

Descripción general del bien: **Muebles y Menaje de Casa**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **600,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2018**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Razón social (solamente si es persona moral): **Calidad Coapa, s.a de C.V.**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **CCO0804298Y8**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **SUZUKI**

Modelo: **Otro**

Año: **2015**

Valor de adquisición: **224,000.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Contado**

Fecha de adquisición del vehículo: **21 de Noviembre de 2014**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Razón social (solamente si es persona moral): **Fomento Automotriz y Servicio al Transporte sa de cv**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **FAS8509247IA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **YAMAHA**

Modelo: **Otro**

Año: **2005**

Valor de adquisición: **59,000.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Contado**

Fecha de adquisición del vehículo: **24 de Diciembre de 2004**

(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: **Afore xxi Banorte**

R.F.C. De la institución: **AXX970225GL0**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Afores y Otros**

Subtipo de inversión: **Afores**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

Institución o razón social: **Citibanamex**

R.F.C. De la institución: **CFA950628CAA**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta Maestra**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

Institución o razón social: **Frost Bank**

R.F.C. De la institución: **XXX010101000**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta Maestra**

Tipo de moneda: **Dólar Estadounidense**

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

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?: **Extranjero, Estados Unidos de América (Los)**

(NINGUNO)

(NINGUNO)

Institución o razón social: **Banco Santander Mexico sa**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Citibanamex**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **AEC810901298**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **American Express Company (Mexico) sa de cv**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

(NINGUNO)

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Octubre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **HMI950125KG8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Hsbc México, S.A.**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Consorcio Mexicano de Investigaciones sc**

R.F.C.: **CMI981231NL1**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **25%**

Tipo de participación: **Socio**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Profesionales**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

¿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.

Tipo de representación: **Representante**

Fecha de inicio de la representación: **31 de Diciembre de 1998**

Nombre de la parte representada (solo si es persona moral): **Moral**

Razón social: **Consorcio Mexicano de Investigaciones sc**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **CMI981231NL1**

Monto: **(Ninguno)**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Lugar donde se ubica: **México - Ciudad de México**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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)

Tipo de beneficio: **Donación**

Beneficiario (solamente si es persona moral):

Identificación del otorgante (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

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

Forma de recepción del beneficio: **Monetario**

Monto mensual aproximado del beneficio: **8,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Sector al que pertenece: **Otro - Jubilada**

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica