



Declaración pública **Declaración inicial** de **ANTONIO BARUCH CUEVAS ORTIZ** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "A" U HOMOLOGO(A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Antonio Baruch Cuevas Ortiz**

Correo electrónico institucional: **bcuevaso@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Informática Administrativa**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México (Unam)**

Fecha: **18 de Mayo de 2023**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **2ª Edición del Curso Sobre Responsabilidades Jurídicas Para cío de Universidades**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad de Murcia**

Ubicación: **Extranjero**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería en Computación**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Autónoma del Estado de México - Unidad Académica Profesional Valle de Chalco**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **31 de Mayo de 2006**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **pza de la Constitucion**

Nombre del ente público: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Número interior: **329**

Área de adscripción: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Número exterior: **2**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 6)**

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

Código postal: **06060**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2024**

Teléfono de oficina y extensión: **5530900500**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador de Desarrollo Tecnológico
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Universidad Nacional Autónoma de México	Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2017
Área de adscripción / Área: Dirección General de Orientación y Atención Educativa	Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2024
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director de Sistemas e Informática
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Educación Pública	Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2013
Área de adscripción / Área: Coordinación Nacional de Becas de Educación Superior	Fecha de egreso: 30 de Septiembre de 2017
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector de Sistemas
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Educación Pública	Fecha de ingreso: 16 de Abril de 2013
Área de adscripción / Área: Coordinación Nacional de Becas de Educación Superior	Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2013
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Departamento de Sistemas
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Procuraduría General de la República	Fecha de ingreso: 1 de Julio de 2008
Área de adscripción / Área: Agencia Federal de Investigación	Fecha de egreso: 15 de Abril de 2013
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Ejecutivo de Cuenta / Lider de Proyecto
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Anfexi Billing Technologies	Fecha de ingreso: 1 de Septiembre de 2006
Área de adscripción / Área: Dirección de Operaciones	Fecha de egreso: 30 de Junio de 2008
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios Financieros
	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): **52,565.00**

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): **52,565.00**

¿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)

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	Descripción general del bien: Televisión 40 Pulgadas
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Donación
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: NO APLICA
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Valor de adquisición: 0.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Fecha de adquisición: 1 de Julio de 2015

Tipo de bien mueble: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: Centro de Lavado
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Donación
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: NO APLICA
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Valor de adquisición: 0.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Fecha de adquisición: 1 de Julio de 2015

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**

Modelo: **Pointer**

Porcentaje: **100**

Año: **2008**

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

Valor de adquisición: **42,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

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

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **1 de Septiembre de 2024**

Marca: **VW**

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.

No aplica

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)

Nombre del programa: Pension Adultos Mayores	Nivel u orden de gobierno: Federal
Institución que otorga el apoyo: Secretaria del Bienestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 3,000.00
Nombre del programa: Pension Adultos Mayores	Nivel u orden de gobierno: Federal
Institución que otorga el apoyo: Secretaria del Bienestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 3,000.00
Nombre del programa: mi Beca Para Empezar	Nivel u orden de gobierno: Estatal
Institución que otorga el apoyo: Secretaria del Bienestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 650.00
Nombre del programa: mi Beca Para Empezar	Nivel u orden de gobierno: Estatal
Institución que otorga el apoyo: Secretaria del Bienestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 650.00
Nombre del programa: mi Beca Para Empezar	Nivel u orden de gobierno: Estatal
Institución que otorga el apoyo: Secretaria del Bienestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 650.00

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 economico no serán públicos.

No aplica