

Declaración pública **Declaración inicial** de **OMAR BENITEZ ESTRADA** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2021**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Omar Benítez Estrada**

Correo electrónico institucional: **demo0315@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Computació**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cetis no. 92**

Fecha: **16 de Mayo de 2017**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad del Distrito Federal**

Fecha: **20 de Junio de 2003**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de la Contraloría General**

Calle: **Avenida Arcos de Belem**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control en la Secretaría de Seguridad Ciudadana**

Número interior: **3**

Número exterior: **79**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "b" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Substanciación**

Código postal: **06000**

Especifique función principal: **Otro - Llevar Acabo Investigaciones de Presuntas Faltas Administrativas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **52425100 - 6807**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2021**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

|                                                                                                                                              |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subdirector de Substanciación</b>                                         |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatel</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Otro - Substanciacion de Procedimiento de Responsabilidad Administrativa</b> |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b> | Fecha de ingreso: <b>16 de Mayo de 2019</b>                                                                    |
| Área de adscripción / Área: <b>Órgano Interno de Control en la ssc</b>                                                                       | Fecha de egreso: <b>28 de Febrero de 2021</b>                                                                  |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                            |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Jefe de Unidad Departamental</b>                                          |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatel</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Otro - Entrega de Programas Sociales</b>                                     |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Delegación Iztapalapa</b>                                       | Fecha de ingreso: <b>1 de Enero de 2016</b>                                                                    |
| Área de adscripción / Área: <b>Subsecretaría de Participación Ciudadana</b>                                                                  | Fecha de egreso: <b>30 de Septiembre de 2016</b>                                                               |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                            |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Enlace a</b>                                                              |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatel</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Otro - Substanciacion de Procedimiento Administrativo Disciplinario</b>      |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Contraloría General</b>                                         | Fecha de ingreso: <b>1 de Abril de 2017</b>                                                                    |
| Área de adscripción / Área: <b>Contraloría Interna del Sacmex</b>                                                                            | Fecha de egreso: <b>30 de Abril de 2018</b>                                                                    |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                            |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Coordinador de Auditores</b>                                              |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Otro - Substanciacion del Procedimiento Administrativo Resarcitorio</b>      |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Auditoria Superior de la Federación</b>                         | Fecha de ingreso: <b>2 de Mayo de 2018</b>                                                                     |
| Área de adscripción / Área: <b>Direccion General de Fiscalizacion a los Recursos en Estados y Municipios</b>                                 | Fecha de egreso: <b>15 de Mayo de 2019</b>                                                                     |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                            |

#### **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): **377,248.00**

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): **377,248.00**

**¿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.

Tipo de inmueble: **Terreno**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **160.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **30 de Junio de 2002**

Superficie de construcción: **100.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **70,000.00**

---

#### **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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Civic**

Porcentaje: **100**

Año: **2019**

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

Valor de adquisición: **330,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Super Autos Universidad, S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **SUN950714U30**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **26 de Junio de 2020**

Marca: **HONDA**

---

### **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)**

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 economico no serán públicos.

No aplica