



Declaración pública **Declaración inicial** de **VICTOR HUGO ACOSTA VARGAS** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Victor Hugo Acosta Vargas**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **7 de Noviembre de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Privada Rosario Castellanos**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Dirección General de Administración Delegacional**

Número exterior: **s/n**

Empleo, cargo o comisión: **Subdirector "a" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

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

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director Ejecutivo de Servicios Urbanos** Código postal: **(Ninguno)**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2018** Teléfono de oficina y extensión: **52767700**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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 Mguel Hidalgo

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración Delegacional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Ejecutivo de Servicios Urbanos**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2018**

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:
Delegación Cuajimalpa de Morelos

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Medio Ambiente**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Conservación Ecológica**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Asamblea Legislativa del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Comisión de Población y Desarrollo**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretario Técnico**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2009**

Fecha de egreso: **30 de Agosto de 2012**

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 Mguel Hidalgo

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Servicios Urbanos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Limpia**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2004**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2006**

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 Mguel Hidalgo

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Delegacional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Medioambiente**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2003**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2004**

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:
Delegación Venustiano Carranza

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Asistencia Médica**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2000**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2003**

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): **30,039.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **20,000.00**

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): **20,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **SERVICIO DENTAL**

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): **50,039.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

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.

No aplica

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.

(NINGUNO)

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: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2016**

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

Valor de adquisición: **130,000.00**

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: **18 de Julio de 2021**

Marca: **NISSAN**

(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: **Banco Azteca**

R.F.C. De la institución: **XEX010101000**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Saldo a la fecha (situación actual): **3,847.00**

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

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **XEX010101000**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Saldo a la fecha (situación actual): **16,600.00**

¿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: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **760,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **13 de Septiembre de 2018**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **745,149.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **XEX010101000**

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

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Quintana roo**

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: **Grupo Acoram sa de cv**

R.F.C.: **GAC121005CU3**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **50%**

Tipo de participación: **Accionista**

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

Sector productivo al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

¿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.

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