



Declaración pública **Declaración inicial** de **ABRAHAM DIAZ BAHENA** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Abraham Diaz Bahena**

Correo electrónico institucional: **adiazb@alcaldiacuauhtemoc.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniero Arquitecto**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **28 de Agosto de 2012**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Calle: **Aldama y Mina**

Área de adscripción: **Subdirección de Manifestaciones, Licencias de Construcción y Desarrollo Urbano**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Buenavista**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **jud de Alineamiento y Números Oficiales**

Código postal: **06350**

Especifique función principal: **Otro - Otorgamiento de Constancias de Alineamiento y Número Oficial**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista de Diseño Urbano**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Plurmac, s. a. de c. v.

Fecha de ingreso: **17 de Mayo de 2021**

Fecha de egreso: **16 de Julio de 2021**

Área de adscripción / Área: **Diseño Urbano y Condicionantes**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **PLU930702U96**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Certificación, Gerente Técnico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Onncce, s. c.

Fecha de ingreso: **14 de Agosto de 2012**

Fecha de egreso: **28 de Noviembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Certificación, Unidad de Verificación**

Sector al que pertenece: **Otro - Certificación de Productos, Unidad de Verificación**

R.F.C. (Si es sector privado): **ONN9402238C4**

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): **20,201.00**

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): **20,201.00**

¿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.

(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.

No aplica

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 Nacional de Mexico, s. a.**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

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**

Saldo a la fecha (situación actual): **10,632.00**

¿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**

Fecha de adquisición: **22 de Junio de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **56,127.00**

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

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

Monto original del adeudo / pasivo: **19,605.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Hsbc México, s. a.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **14 de Septiembre de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **11,524.00**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **PHI830429MG6**

Monto original del adeudo / pasivo: **5,865.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **el Palacio de Hierro, s. a. de c. v.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **14 de Agosto de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **17,317.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SCO811026KFA**

Monto original del adeudo / pasivo: **11,256.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander Consumo, s. a. de c. v.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **15 de Junio de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **61,148.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Monto original del adeudo / pasivo: **6,116.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva México s. a.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿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.

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: Pensión Universal Para Personas Adultas Mayores	Nivel u orden de gobierno: Federal
Institución que otorga el apoyo: Secretaría del Bienestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 1,550.00

Nombre del programa: Pensión Universal Para Personas Adultas Mayores	Nivel u orden de gobierno: Federal
Institución que otorga el apoyo: Secretaría del Bienestar	Forma de recepción del apoyo: Monetario
Tipo de apoyo: Subsidio	Monto aproximado del apoyo mensual: 1,550.00

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