



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALDO MUÑOZ ORTIZ** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Instituto de las Personas con Discapacidad de la Ciudad de México** en **2022**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Aldo Muñoz Ortiz**

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

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Gobierno y Asuntos Públicos**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **22 de Mayo de 2020**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Instituto de las Personas con Discapacidad de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Instituto de las Personas con Discapacidad de la Ciudad de México**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director de Políticas y Fomento a la Inclusión del Instituto de las Personas con Discapacidad**

Especifique función principal: **Otro - Atención a Personas con Discapacidad**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Junio de 2019**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Prolongacion Satreria**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **20**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **10 de Mayo**

Código postal: **15290**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **15194290 - 130**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Sistema de Transporte Colectivo**

Área de adscripción / Área: **Patr**

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

Especifique función principal: **Otorgamiento de Permisos, Beneficios, Subsidios, Concesiones, Licencias, Derechos de uso Inmobiliario, Recursos Naturales o Propiedad**

Fecha de ingreso: **29 de Octubre de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2015**

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:  
**Conadis**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Participación Ciudadana**

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

Especifique función principal: **Otro - Trabajo con Sociedad Civil de Personas con Discapacidad**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Junio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

---

### Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **702,176.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **200,489.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **200,489.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Asesorías escolares**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **902,665.00**

### 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.

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: **Sentra**

Porcentaje: **100**

Año: **2015**

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

Valor de adquisición: **120,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Credi Nissan**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **FAU810615SI8**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **15 de Diciembre de 2015**

Marca: **NISSAN**

---

#### **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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Diseño Integral en Comunicación Estratégica sa de cv**

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

R.F.C.: **DIC040809FX4**

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

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

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

Tipo de participación: **Accionista**

---

#### **¿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 económico no serán públicos.

No aplica