



Declaración pública **Declaración inicial** de **OMAR JIMENEZ GARFIAS** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Tláhuac** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Omar Jimenez Garfias**

Correo electrónico institucional: **omjian8602@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **17 de Septiembre de 2015**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **29 de Mayo de 2018**

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 Tláhuac**

Calle: **Calzada Tlhuac Chalco s/n Esquina con Gabriel Hernandez Barrio la Magdalena C.P. 13070 Alcaldía Tlhuac Cdmx**

Área de adscripción: **Dirección de Desarrollo Económico y Rural**

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

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **sn**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

Especifique función principal: **Otro - Programar y Desarrollar Curso de Capacitación en el Sector Agropecuario Para Fortalecer las Habilidades, Conocimientos y Nuevas Tecnologías, con el Manejo Sustentables de los Recursos Naturales de la Población que Participa en Dichos Curso de la Alcaldía**

Colonia/Localidad: **la Magdalena**

Código postal: **13070**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **58421119**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2020**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider de Coordinador de Proyectos de Dictaminación**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:

**Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones de la Ciudad de México**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2015**

Área de adscripción / Área: **Proyectos de Dictaminación**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2018**

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): **24,000.00**

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): **24,000.00**

**¿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.

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: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2012**

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

Valor de adquisición: **166,600.00**

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 2012**

Marca: **CHEVROLET**

---

#### **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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **30 de Abril de 2021**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **15,000.00**

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

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

Monto original del adeudo / pasivo: **15,000.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bancomer S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Marzo de 2021**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **0.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SRM4711069N3**

Monto original del adeudo / pasivo: **3,600.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sears Roebuck de Mexico, S.A. de c.v**

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: **Seguro de Desempleo**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Ciudad de Mexico**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **3,000.00**

---

#### 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 económico no serán públicos.

No aplica