



Declaración pública **Declaración de modificación** de **SALVADOR URIOSTIGUE CASTAÑEDA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Salvador Uriostigue Castañeda**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano y Partero**

Institución educativa: **Escuela Superior de Medicina ipn**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **16 de Junio de 1980**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Profesor de Educación Primaria**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Maestros**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Marzo de 1973**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Cardiología Preventiva**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Zaragoza**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **19 de Octubre de 2010**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Área de adscripción: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Servicios Médicos**

Especifique función principal: **Otro - Administracion y Operacion de Personal Adscrito a la Subdirección de Servicios de Salud**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **5 de Febrero. Esq. Vicente Villada**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Código postal: **07050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51182800 - 7200**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación Pública
Área de adscripción / Área: **Profesor de Educación Primaria**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Maestro**
Especifique función principal: **Otro - Docencia**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1967**
Fecha de egreso: **30 de Junio de 1976**
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:
Jurisdiccion Sanitaria Gustavo a. Madero
Área de adscripción / Área: **Secretaría de Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Medico General**
Especifique función principal: **Otro - Médico Escolar**
Fecha de ingreso: **15 de Julio de 1976**
Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2007**
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): **434,000.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

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): **0.00**

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): **434,000.00**

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**

Porcentaje: **100**

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

Razón social (solamente si es persona moral): **Unicars Vehiculos, S.A. de C.V.**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **UVE000622516**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **CHEVROLET**

Modelo: **Otro**

Año: **2020**

Valor de adquisición: **212,800.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Crédito**

Fecha de adquisición del vehículo: **2 de Septiembre de 2019**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Razón social (solamente si es persona moral): **Geisha la Villa, s.a de C.V.**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **GVI020418JIO**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **NISSAN**

Modelo: **Sentra**

Año: **2020**

Valor de adquisición: **303,264.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Crédito**

Fecha de adquisición del vehículo: **1 de Abril de 2020**

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**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **169,270.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **26 de Marzo de 2018**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de Mexico sa**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **142,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Noviembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Tarjetas Banamex sa de cv Sofom er**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **212,800.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **2 de Septiembre de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **UVE000622516**

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

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **303,264.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Marzo de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **GVI020418JIO**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Geisha la Villa, s.a de c.v**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **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 del Adulto Mayor**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno Federal**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Pensión**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,350.00**

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