Declaracion pública **Declaración de modificación** de **OSCAR HIDALGO PONCE** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Oscar Hidalgo Ponce**

Correo electrónico institucional: **ohidalgo@miguelhidalgo.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería Mecánica**

Institución educativa: **Escuela Superior de Ingeniería Mecánica y Eléctrica. Instituto Politécnico Nacional.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Marzo de 1983**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Subdirección de Barrancas y Áreas Verdes**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de la Unidad Departamental de Valoración de Áreas Verdes y Arbolado**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019**

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

Calle: **Jose Moran Esquina Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Ampliación Daniel Garza**

Código postal: **11840**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 1061**

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: **Órgano Administrativo en Miguel Hidalgo**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Medio Ambiente**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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 Aguas de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Mantenimiento**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace "c"**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección de Operación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de la Unidad Departamental de Operación y Supervisión Zona sur**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2004**

Fecha de egreso: **16 de Diciembre de 2006**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio de Transportes Eléctricos del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Operación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Operación de Autobuses**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2001**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2002**

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 Miguel Hidalgo**

Área de adscripción / Área: **Subdelegación de Administración**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Mantenimiento y Servicios Generales**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1998**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2000**

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): **275,788.00**

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): **275,788.00**

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.

(NINGUNO)

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Superficie del terreno: **135.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **135.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **3,200,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **28 de Febrero de 1989**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

(NINGUNO)

(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.

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

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

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Descripción general del bien: **Menaje de Casa**

Forma de adquisición: **Donación**

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **30,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **21 de Mayo de 2016**

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.

(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 Mercantil del Norte sa**

R.F.C. De la institución: **BNM930209927**

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**

¿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

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.

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: **Beca Benito Juarez**

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

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **800.00**

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