Declaracion pública **Declaración de modificación** de **DAVID CAMACHO TAVERA** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **David Camacho Tavera**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Agosto de 1995**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Direccion General de Administracion**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Analisis de Documentacion Normativa de la Alcaldia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Septiembre de 2022**

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

Calle: **av. Parque Lira**

Número interior: **P.B.**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Escandón i Sección**

Código postal: **11800**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 7753**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sistema Nacional Para el Desarrollo Integral de la Familia**

Área de adscripción / Área: **Direccion General de Alimentacion y Desarrollo Comunitario**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Normatividad y Control de Programas Alimentarios.**

Especifique función principal: **Otro - Supervison de la Aplicacion de la Normatividad en los Parogramas Alimentarios Estatales**

Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2010**

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: **Instituto Electoral del Distrito Federal, Representacion del Pan.**

Área de adscripción / Área: **Representacion de Partidos Politicos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor b de Partidos Politicos**

Especifique función principal: **Otro - Asesorar a los Partidos Políticos en Procesoso Electorales**

Fecha de ingreso: **30 de Abril de 2010**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2010**

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: **Delegacion Miguel Hidalgo**

Área de adscripción / Área: **Direccion General de Desarrollo Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Desarrollo Economico.**

Especifique función principal: **Otro - Revision de Documentacion de Tramites Ante la Delegacion**

Fecha de ingreso: **15 de Noviembre de 2006**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2007**

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: **Procuraduria General de la Republica**

Área de adscripción / Área: **Subprocuraduria Juridica y de Asuntos Internacionales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento de de Procedimientos Juridicos**

Especifique función principal: **Otro - Vigilar la Aplicacion de las Leyes en Asuntos Internacionales en Materia Penal**

Fecha de ingreso: **15 de Noviembre de 2010**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 2011**

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: **Congreso de la Ciudad de Mexxico**

Área de adscripción / Área: **Partidso Politicos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor Juridico**

Especifique función principal: **Otro - Asesor Sobre Iniciativas y Reformas de Leyes**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Octubre 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): **356,000.00**

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): **356,000.00**

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.

(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.

(NINGUNO)

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: **Banca Mifel**

R.F.C. De la institución: **BMI9312038R3**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

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**

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

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**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria de Educacion Publica**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **900.00**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria de Ecucacion Publica**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

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