



Declaración pública **Declaración inicial** de **JOSE ANTONIO MORENO PEÑA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Antonio Moreno Peña**

Correo electrónico institucional: **mayc.leyes@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Doctorado en Derecho**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **31 de Mayo de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Admisnitracion Publica**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Udemex**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **31 de Agosto de 2010**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Insurgentes**

Nombre del ente público: **Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México** Número interior: **3**

Área de adscripción: **Dirección de Admisnitración y Finanzas**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Asesoría Jurídica**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2024** Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Consejo Nacional Para Prevenir la Discriminación** Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2023**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2023**
Área de adscripción / Área: **Cordinación de Vinculación** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Admisnistrador**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Otro - Asesoría Jurídica**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio de Administración Tributaria** Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2019**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2023**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Tecnologías de la Información** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director General**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Administración de Bienes**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Finanzas** Fecha de ingreso: **1 de Diciembre de 2018**
Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2019**
Área de adscripción / Área: **Dirección Genreal de Administración** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Especialista Externo**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Otro - Asesoría Jurídica**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de la Función Pública** Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2017**
Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2018**
Área de adscripción / Área: **Unidad de Normatividad en Contrataciones Públicas** 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): **35,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **54,000.00**

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): **33,000.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **BONOS**

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): **21,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Beca estudiante**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **89,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

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

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

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **58.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **15 de Marzo de 2017**

Superficie de construcción: **50.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **650,000.00**

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: **2008**

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

Valor de adquisición: **68,000.00**

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: **7 de Enero de 2018**

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.

Institución o razón social: **Bbva Bancomer**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **0.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Hsbc**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **GPT181004NV8**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **0.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Cetes**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **NFI3406305T0**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **4,280,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Afores y Otros**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Certificados de la Tesorería**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **15 de Marzo de 2017**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **650,000.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CEF721226EH7**

Monto original del adeudo / pasivo: **650,000.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fovissste**

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

Apoysos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **Becas Conahcyt**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Conhacyt**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **21,000.00**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

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