



Declaración pública **Declaración de modificación** de **EUDOSIO SANTAMARIA MANUEL** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Obras y Servicios** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Eudosiso Santamaria Manuel**

Correo electrónico institucional: **daaop.dgcop@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Técnico Fiscal**

Institución educativa: **Vocacional 5 Jacarandas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Agosto de 1972**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Público**

Institución educativa: **Escuela Superior de Comercio y Administración**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Mayo de 2008**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Internado Num. 2 Ejercito Mexicano**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Agosto de 1968**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secundaria Tecnica Industrial 119**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Julio de 1971**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Obras y Servicios**

Área de adscripción: **Dirección General de Construcción de Obras Públicas**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homólogo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director "b"**

Especifique función principal: **Otro - Administración y Apoyo a Obras Públicas**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Obras y Servicios**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Recursos Financieros**

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

Calle: **av. Francisco del Paso y Troncoso**

Número interior: **0**

Número exterior: **499**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **Magdalena Mixiuhca**

Código postal: **15850**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5591833703 - 25302**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Contabilidad y Pagos**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de ingreso: **29 de Octubre de 2010**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Salud de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración y Finanzas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección de Finanzas**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de ingreso: **3 de Diciembre de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2019**

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: **Colegio de Bachilleres**

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Quejas y Denuncias**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventoría, Inspección**

Fecha de ingreso: **31 de Octubre de 1991**

Fecha de egreso: **28 de Septiembre de 2001**

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): **656,522.00**

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): **656,522.00**

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.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: 100%	Forma de adquisición: COMPRA VENTA
Superficie del terreno: 0.00 - Metro cuadrado	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Superficie de construcción: 78.00 - Metro cuadrado	Fecha de adquisición: 31 de Agosto de 1997
Forma de pago: CRÉDITO	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Contrato
Valor de adquisición: 230,000.00	

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.

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

Descripción general del bien: **Lavadora**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

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

Valor de adquisición: **23,000.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Dli931201M19**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Distribuidora Liverpool s a de c v**

Fecha de adquisición: **21 de Junio de 2023**

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: **Bora**

Porcentaje: **100**

Año: **2008**

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

Valor de adquisición: **199,600.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Volkswagen de México s a de c v**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **VME640813HF6**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **25 de Septiembre de 2007**

Marca: **VW**

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 Afirme s a**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BAF950102JP5**

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

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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: **19 de Septiembre de 2023**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Santander (México) s a**

Monto original del adeudo / pasivo: **21,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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)

No aplica

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