



Nota importante: este documento no tienen ninguna validez oficial.

Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses de los Servidores Públicos del Ayuntamiento de Veracruz.

Fecha de declaración: Mayo 2, 2023, Fecha de recepción: Mayo 2, 2023

Declaración de modificación - Transmitida

1. Información general

1. DATOS GENERALES

NOMBRE **MIGUEL ÁNGEL**

PRIMER APELLIDO **LOEZA**

SEGUNDO APELLIDO **CHIMAL**

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL [REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNATIVO [REDACTED]

NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA [REDACTED]

NÚMERO CELULAR PERSONAL [REDACTED]

SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL [REDACTED]

RÉGIMEN MATRIMONIAL [REDACTED]

PAÍS DE NACIMIENTO [REDACTED]

NACIONALIDAD(es) [REDACTED]

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

PAÍS [REDACTED]

CÓDIGO POSTAL, COLONIA, ALCALDÍA - MUNICIPIO [REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]

CALLE [REDACTED]

NÚMERO EXTERIOR [REDACTED]

NÚMERO INTERIOR [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

NIVEL **LICENCIATURA**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA **UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO **LICENCIADO EN CONTADURIA**

ESTATUS **FINALIZADO**

DOCUMENTO OBTENIDO **TÍTULO**

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO **Feb. 3, 2009**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

LUGAR DONDE SE UBICA

PAÍS **MÉXICO**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **MUNICIPAL/ALCALDÍA**

ÁMBITO PÚBLICO **EJECUTIVO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO **AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN **ORGANO DE CONTROL INTERNO**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **P30D**

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? **No**

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **JEFE DE AREA**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **Ene. 1, 2022**

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN **2292002000 - 1278**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

PAÍS **México**

CÓDIGO POSTAL, COLONIA, ALCALDÍA - MUNICIPIO **91700 - Veracruz Centro - Veracruz**

ENTIDAD FEDERATIVA **Veracruz de Ignacio de la Llave**

CALLE **ZARAGOZA ESQ MARIO MOLINA**

NÚMERO EXTERIOR **S/N**

NÚMERO INTERIOR

5. EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL 1

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PÚBLICO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **MUNICIPAL/ALCALDÍA**

ÁMBITO PÚBLICO **EJECUTIVO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN **MUNICIPIO DE BOCA DEL RIO**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **ORGANO DE CONTROL INTERNO**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **AUXILIAR**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

FECHA DE INGRESO **Feb. 1, 2021**

FECHA DE EGRESO **Dic. 31, 2021**

LUGAR DONDE SE UBICA **MÉXICO**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EXPERIENCIA LABORAL 2

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PÚBLICO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **ESTATAL**

ÁMBITO PÚBLICO **EJECUTIVO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN **GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **ORGANO INTERNO DE CONTROL DE RTV**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **ENCARGADO DEL OIC**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

FECHA DE INGRESO **Dic. 16, 2016**

FECHA DE EGRESO **Dic. 15, 2018**

LUGAR DONDE SE UBICA **MÉXICO**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EXPERIENCIA LABORAL 3

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PÚBLICO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **FEDERAL**

ÁMBITO PÚBLICO **EJECUTIVO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **SHCP - SAT**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **ALAF PACHUCA**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **SUBADMINISTRADOR**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

FECHA DE INGRESO **Feb. 1, 2015**

FECHA DE EGRESO **Marzo 31, 2016**

LUGAR DONDE SE UBICA **MÉXICO**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EXPERIENCIA LABORAL 4

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PÚBLICO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **FEDERAL**

ÁMBITO PÚBLICO **EJECUTIVO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **SHCP - SAT**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **ALAF XALAPA**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **JEFE DE DEPARTAMENTO**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

FECHA DE INGRESO **Nov. 1, 2010**

FECHA DE EGRESO **Ene. 31, 2015**

LUGAR DONDE SE UBICA **MÉXICO**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EXPERIENCIA LABORAL 5

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PÚBLICO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **FEDERAL**

ÁMBITO PÚBLICO **EJECUTIVO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **SHCP - SAT**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **ALAF XALAPA**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **COORDINADOR**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Auditoria, control interno, fiscalización, vigilancia, interventorias, inspección**

FECHA DE INGRESO **Abril 1, 2004**

FECHA DE EGRESO **Oct. 31, 2010**

LUGAR DONDE SE UBICA **MÉXICO**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

PAREJA 1

CÓNYUGE

Nombre(s) [REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]

RFC CON HOMOCLOAVE

RELACIÓN CON EL DECLARANTE [REDACTED]

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

CURP [REDACTED]

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

Domicilio del declarante

País [REDACTED]
Código postal, Colonia, Alcaldía - Municipio [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Calle [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

[REDACTED]
NOMBRE(S) [REDACTED]
PRIMER APELLIDO [REDACTED]
SEGUNDO APELLIDO [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED]
RELACIÓN CON EL DECLARANTE [REDACTED]
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? [REDACTED]
CURP [REDACTED]
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? [REDACTED]
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Domicilio

País [REDACTED]
Código postal, Colonia, Alcaldía - Municipio [REDACTED]
Calle [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]

8. 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, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) [REDACTED]

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE **0.00**

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL **0.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
TIPO DE NEGOCIO

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA **0.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS **0.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES **0.00**

TIPO BIEN ENAJENADO **MUEBLE**

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES **0.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) [REDACTED]

B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS) **0.00**

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) [REDACTED]

ACLARACIONES/OBSERVACIONES [REDACTED]

9. BIENES INMUEBLES

No aplica

10. VEHÍCULOS

No aplica

11. BIENES MUEBLES

No aplica

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS

INVERSIONES, CUENTAS, VALORES 1

TITULAR DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS [REDACTED]

PORCENTAJE [REDACTED]

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO [REDACTED]

BANCARIA [REDACTED]

NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA [REDACTED]

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS? [REDACTED]

Entidad Federativa [REDACTED]

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL [REDACTED]

RFC de la institución [REDACTED]

SALDO A LA FECHA [REDACTED]

TIPO DE MONEDA [REDACTED]

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

13. ADEUDOS / PASIVOS

No aplica

14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS

No aplica

2. Intereses

I. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES

No aplica

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?

No aplica

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

No aplica

4. REPRESENTACIÓN

No aplica

5. CLIENTES PRINCIPALES

No aplica

6. BENEFICIOS PRIVADOS

No aplica

7. FIDEICOMISOS

No aplica

3. Fiscal

¿RESPECTO DEL EJERCICIO FISCAL INMEDIATO ANTERIOR, PRESENTÓ DECLARACIÓN ANUAL DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA? **NO**

MES INICIO **Enero**

MES FINAL **Diciembre**

NÚMERO DE EMPLEADO **422132**

TOTAL DE SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS [REDACTED]

IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE [REDACTED]

Aclaraciones/Observaciones

Sello digital

[REDACTED]