



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

Fecha de declaración: Mayo 23, 2023, Fecha de recepción: Mayo 23, 2023

Declaración de modificación - Transmitida

1. Información general

1. DATOS GENERALES

NOMBRE **OSCAR FRANCISCO**

PRIMER APELLIDO **LAGUNES**

SEGUNDO APELLIDO **ARANO**

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL [REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO [REDACTED]

NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA [REDACTED]

NÚMERO CELULAR PERSONAL **2291477187**

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

NIVEL **LICENCIATURA**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA **cesuver**

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO **licenciado en contaduría publica**

ESTATUS **FINALIZADO**

DOCUMENTO OBTENIDO **TÍTULO**

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO **Oct. 5, 2019**

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

LUGAR DONDE SE UBICA

PAÍS **MÉXICO**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **MUNICIPAL/ALCALDÍA**
ÁMBITO PÚBLICO **ÓRGANO AUTÓNOMO**
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO **AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN **DESARROLLO SOCIAL**
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **AUXILIAR**
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? **No**
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Áreas técnicas**
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **Ene. 1, 2022**
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN **2292002000 - 0131**
ACLARACIONES / OBSERVACIONES
PAÍS **México**
CÓDIGO POSTAL, COLONIA, ALCALDÍA - MUNICIPIO **91700 - Veracruz Centro - Veracruz**
ENTIDAD FEDERATIVA **Veracruz de Ignacio de la Llave**
CALLE **Av. Ignacio Zaragoza s/n**
NÚMERO EXTERIOR **S/N**
NÚMERO INTERIOR

5. EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL 1

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PÚBLICO**
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **ESTATAL**
ÁMBITO PÚBLICO **ÓRGANO AUTÓNOMO**
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **SECRETARIA DE SALUD DE VERACRUZ**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ**
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **CAMILLERO**
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Áreas técnicas**
FECHA DE INGRESO **Ene. 5, 2006**
FECHA DE EGRESO **Marzo 1, 2022**
LUGAR DONDE SE UBICA **MÉXICO**
ACLARACIONES / OBSERVACIONES **ACTUALMENTE LABORO EN EL HOSPITAL EN JORNADA DE TURNO ESPECIAL FINES DE SEMANA**

6. 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) **██████████**

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE **██████████**

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL **██████████**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
TIPO DE NEGOCIO

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA **██████████**
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS **██████████**
TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES **██████████**
TIPO BIEN ENAJENADO **██████████**

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES **██████████**
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) **██████████**

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

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

