



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

Fecha de declaración: Mayo 15, 2023, Fecha de recepción: Mayo 15, 2023

Declaración de modificación - Transmitida

1. Información general

1. DATOS GENERALES

NOMBRE **JUAN**

PRIMER APELLIDO **LOMAN**

SEGUNDO APELLIDO **ENRIQUEZ**

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL [REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO [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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

NIVEL **LICENCIATURA**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA **UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO **ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

ESTATUS **FINALIZADO**

DOCUMENTO OBTENIDO **TÍTULO**

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO **Marzo 23, 2012**

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 **ÓRGANO DE CONTROL INTERNO**
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **CONFIANZA**
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? **No**
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **SUBDIRECTOR DE FISCALIZACIÓN INTERNA**
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 **2292002042 - 1772**
ACLARACIONES / OBSERVACIONES
PAÍS **México**
CÓDIGO POSTAL, COLONIA, ALCALDÍA - MUNICIPIO **91700 - Veracruz Centro - Veracruz**
ENTIDAD FEDERATIVA **Veracruz de Ignacio de la Llave**
CALLE **Zaragoza esq. M. Molina**
NÚMERO EXTERIOR **S/N**
NÚMERO INTERIOR

5. EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL 1

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 **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA**
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **PTDAM JORNADAS**
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Atención directa al público**
FECHA DE INGRESO **Marzo 1, 2021**
FECHA DE EGRESO **Dic. 31, 2021**
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 HOMOCLOVE [REDACTED]
RELACIÓN CON EL DECLARANTE [REDACTED]
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? [REDACTED]
CURP [REDACTED]
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? [REDACTED]
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? [REDACTED]
ACTIVIDAD LABORAL [REDACTED]
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **MUNICIPAL/ALCALDÍA**
ÁMBITO PÚBLICO [REDACTED]
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION [REDACTED]

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN [REDACTED]
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO [REDACTED]
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL [REDACTED]
SALARIO MENSUAL NETO [REDACTED]
FECHA DE INGRESO [REDACTED]
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Domicilio del declarante

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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

PADRE

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

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) **30000.00**

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) **30000.00**

B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS) [REDACTED]

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

9. BIENES INMUEBLES

No aplica

10. VEHÍCULOS

No aplica

11. BIENES MUEBLES

No aplica

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

No aplica

13. ADEUDOS / PASIVOS

ADEUDO 1

TITULAR DEL ADEUDO / PASIVO [REDACTED]

PORCENTAJE [REDACTED]

TIPO DE ADEUDO [REDACTED]

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO [REDACTED]

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO [REDACTED]

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO [REDACTED]

TIPO DE MONEDA [REDACTED]

SALDO INSOLUTO [REDACTED]

Nombre del tercero

CURP del tercero

Nombres del otorgante de crédito [REDACTED]

RFC del otorgante de crédito [REDACTED]

¿ DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO ? [REDACTED]

Entidad Federativa [REDACTED]

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

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

Apoyo o beneficio públicos en especie o monetario 1

Beneficiario [REDACTED]
Nombre del programa público [REDACTED]
Institución que otorga el apoyo [REDACTED]
Nivel/orden de gobierno [REDACTED]
Tipo de apoyo [REDACTED]
Forma de recepción [REDACTED]
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL [REDACTED]
Especificación de apoyo
Observaciones

4. REPRESENTACIÓN

No aplica

5. CLIENTES PRINCIPALES

No aplica

6. BENEFICIOS PRIVADOS

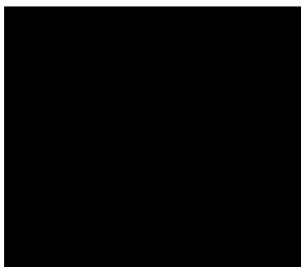
No aplica

7. FIDEICOMISOS

No aplica

3. Fiscal

¿RESPECTO DEL EJERCICIO FISCAL INMEDIATO ANTERIOR, PRESENTÓ DECLARACIÓN ANUAL DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA? [REDACTED]
FECHA DE PRESENTACIÓN [REDACTED]
NÚMERO DE OPERACIÓN DE OPERACIÓN PROPORCIONADO POR EL SAT [REDACTED]
INGRESO SEÑALADO EN LA DECLARACIÓN DE ISR [REDACTED]
IMPUESTO A CARGO EN LA DECLARACIÓN DEL ISR [REDACTED]
MES INICIO [REDACTED]
MES FINAL [REDACTED]
NÚMERO DE EMPLEADO [REDACTED]
TOTAL DE SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS [REDACTED]
IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE [REDACTED]
CONSTANCIA DE DECLARACIÓN FISCAL [REDACTED]
Aclaraciones/Observaciones



Sello digital

