

QUERÉTARO  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN 2024

**FECHA DE RECEPCIÓN: 01/05/2024**

**QUERÉTARO**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO**

**NOMBRE(S):** OVIEDO FRANCO ORLANDO ANTONIO  
**CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:** orlando.oviedo@corregidora.gob.mx

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD

NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO	MÉXICO	INGENIERIA EN COMPUTACION	FINALIZADO	TITULO	2007-09-27

**DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

**NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO / ÁMBITO PÚBLICO / NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:** Municipal / Municipio de Corregidora / Secretaría de Administración  
**NIVEL JERARQUICO:** Superior o igual a Jefe de Departamento  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:** DIRECCION DE INFORMATICA  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:** COORDINADOR  
**¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:** No  
**NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:** COORDINADOR  
**ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:** COORDINACION  
**FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:** 2021-10-01  
**TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:** 4422096000 5512

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

**CALLE:** EX HACIENDA EL CERRITO  
**NÚMERO INTERIOR:**  
**MUNICIPIO / ALCALDÍA:** CORREGIDORA  
**CÓDIGO POSTAL:** 76912

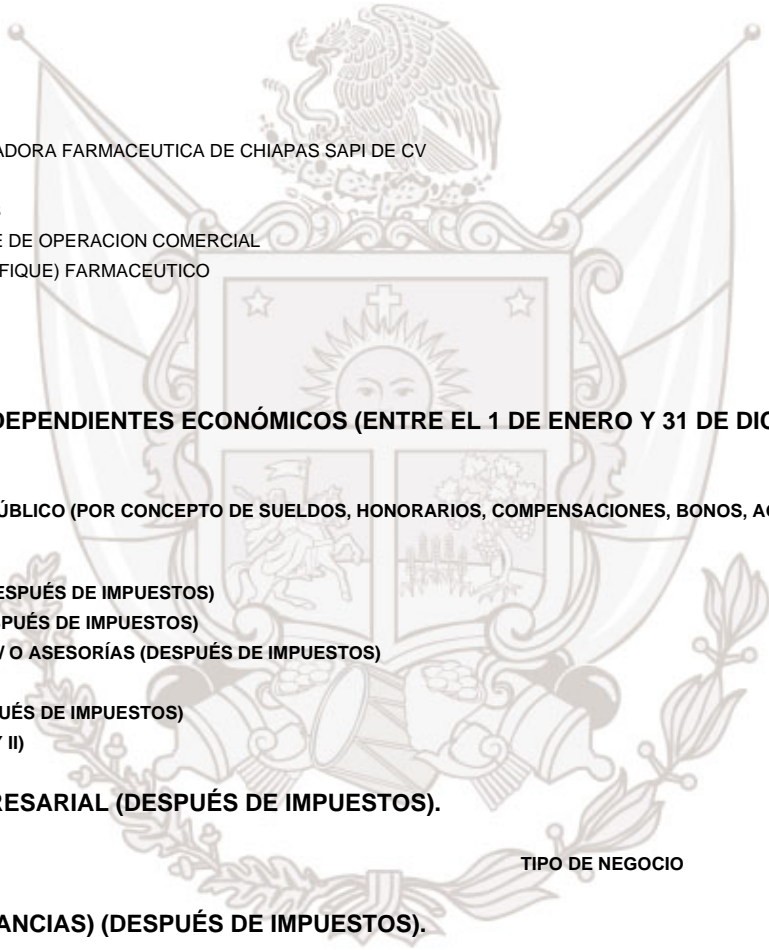
**EN MÉXICO**  
100

**NÚMERO EXTERIOR:**  
**COLONIA / LOCALIDAD:** EL PUEBLITO  
**ENTIDAD FEDERATIVA:** QUERÉTARO

**EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**  
**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PRIVADO  
**NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV

**RFC:** CFC110121742  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** SISTEMAS  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** JEFE DE COMPUTO  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** OTRO (ESPECIFIQUE) FARACEUTICO  
**FECHA DE INGRESO:** 1998-10-01  
**FECHA DE EGRESO:** 2006-10-01  
**LUGAR DONDE SE UBICA:** MEXICO  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**  
**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:** PRIVADO  
**NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:** COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV  
**RFC:** CFC110121742  
**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:** OPERACIONES  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:** RESPONSABLE DE OPERACION COMERCIAL  
**SECTOR AL QUE PERTENECE:** OTRO (ESPECIFIQUE) FARMACEUTICO  
**FECHA DE INGRESO:** 2006-10-01  
**FECHA DE EGRESO:** 2008-10-01  
**LUGAR DONDE SE UBICA:** MEXICO



**INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

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):	453371
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.1. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.4. POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	453371

**POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
-----------------------	-----------------	-------

**POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

**POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO DE SERVICIO

MONTO

**POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO BIEN

MONTO

MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

**OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).**

TIPO INGRESO

MONTO

**BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

TODOS LOS DATOS DE BIENES INMUEBLES, DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEA EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS. BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE INMUEBLE:

LOCAL COMERCIAL

SUPERFICIE DEL TERRENO:

34

TRANSMISOR:

PERSONA MORAL

FORMA DE ADQUISICIÓN:

COMPRAVENTA

TIPO DE MONEDA:

PESO MEXICANO

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?:

CONTRATO

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO:

TITULAR DEL INMUEBLE:

DECLARANTE

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN:

57

RFC:

FORMA DE PAGO:

CONTADO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE:

2016-03-31

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO:

100

RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD:

GDC DESARROLLO SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE SA DE CV

VALOR DE ADQUISICIÓN:

550

**VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

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.

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

TIPO DE VEHÍCULO:

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA

TRANSMISOR:

PERSONA MORAL

MARCA:

CHEVROLET

FORMA DE ADQUISICIÓN:

COMPRAVENTA

TITULAR DEL VEHÍCULO:

DECLARANTE

RFC

CFC110121742

MODELO:

AVEO

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO

RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:

COMERCIALIZADORA FARMACEUTICA DE CHIAPAS SAPI DE CV

AÑO:

2014

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:

94000

**TIPO DE MONEDA:**  
PESO MEXICANO

**FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:**  
2019-05-17

**EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:**

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.  
VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

**TIPO DE VEHÍCULO:** AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  
**TITULAR DEL VEHÍCULO:** DECLARANTE

**TRANSMISOR:**  
PERSONA FÍSICA

**MARCA:** RENAULT  
**MODELO:** INTENSE TM

**AÑO:**  
2024

**FORMA DE ADQUISICIÓN:** COMPRAVENTA  
**FORMA DE PAGO:** CONTADO

**VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:**  
349000

**TIPO DE MONEDA:**  
PESO MEXICANO

**FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO:**  
2023-09-29

**EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:**

**BIENES MUEBLES ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

( Ninguno )

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ( ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

( Ninguno )

**ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

( Ninguno )

**PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

( Ninguno )

**DECLARACIÓN DE INTERESES**

**PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

( Ninguno )

**¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

( Ninguno )

**APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

( Ninguno )

**REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

( Ninguno )

**CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

( Ninguno )

**BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

( Ninguno )

**FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

(Ninguno)

