



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **JUAN CARLOS CARPIO FRAGOSO** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Carlos Carpio Fragoso**

Correo electrónico institucional: **ccarpio@finanzas.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Gerencia Publica**

Institución educativa: **Centro Investigación y Docencia Economicas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Octubre de 2017**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Economia**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Septiembre de 2015**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Área de adscripción: **Secretaría de Administración y Finanzas del Gobierno de la Ciudad de México**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director General de Administración Financiera**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **30 de Septiembre de 2024**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Doctor Lavista**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **144**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51342500 - 1294**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Centro de Atención a Emergencias
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Análisis Estratégico**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Análisis Estratégico**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2014**
Fecha de egreso: **4 de Diciembre de 2018**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Finanzas
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración Financiera**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Concentración y Control de Fondos**
Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2013**
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2014**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Finanzas
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración Financiera**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Operación de Fondos y Valores**
Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2008**
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2013**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Finanzas
Área de adscripción / Área: **Subtesorería de Administración Tributaria**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Ingresos**
Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2007**
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2008**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Finanzas
Área de adscripción / Área: **Subtesorería de Administración Tributaria**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Control de Ingresos**
Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2007**
Fecha de egreso: **30 de Abril de 2007**
Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **733,674.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **733,674.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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.

No aplica

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.

No aplica

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: **Pilot**

Porcentaje: **100**

Año: **2023**

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

Valor de adquisición: **1,189,900.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Alden Santa Clara sa de cv**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **ASC070212LR9**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **30 de Junio de 2023**

Marca: **HONDA**

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: **Afirme**

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**

Institución o razón social: **Bbva**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

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 Ahorro**

Institución o razón social: **Scotiabank**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **SIN9412025I4**

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 Ahorro**

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: **2 de Agosto de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BAF950102JP5**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Afirme**

Monto original del adeudo / pasivo: **1,000,000.00**

¿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.

Tipo de participación: **Comité Técnico**
Tipo de fideicomiso: **Publico**
Dónde se localiza: **México**
Sector productivo al que pertenece: **Servicios Financieros**
R.F.C. del fideicomiso: **BNO670315CD0**
Participación en fideicomisos: **Declarante**

Identificación del Fideicomitente: **Moral**
R.F.C. del Fideicomitente: **GDF9712054NA**
Nombre, denominación o razón social del Fideicomitente: **GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO**
Identificación del Fiduciario: **Moral**
R.F.C. del Fiduciario: **SIN941202514**
Nombre, denominación o razón social del Fiduciario: **SCOTIABANK INVERLAT S.A.**
Identificación del Fideicomisario: **Moral**
R.F.C. del Fideicomisario: **GDF9712054NA**
Nombre, denominación o razón social del Fideicomisario: **GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO**

Tipo de participación: **Comité Técnico**
Tipo de fideicomiso: **Publico**
Dónde se localiza: **México**
Sector productivo al que pertenece: **Servicios Financieros**
R.F.C. del fideicomiso: **BNO670315CD0**
Participación en fideicomisos: **Declarante**

Identificación del Fideicomitente: **Moral**
R.F.C. del Fideicomitente: **BIN931011519**
Nombre, denominación o razón social del Fideicomitente: **BANCO INTERACCIONES, S. A.**
Identificación del Fiduciario: **Moral**
R.F.C. del Fiduciario: **BNO670315CD0**
Nombre, denominación o razón social del Fiduciario: **BANCO NACIONAL DE OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS, S.N.C.**
Identificación del Fideicomisario: **Moral**
R.F.C. del Fideicomisario: **BIN931011519**
Nombre, denominación o razón social del Fideicomisario: **BANCO INTERACCIONES, S. A.**

Tipo de participación: **Comité Técnico**
Tipo de fideicomiso: **Publico**
Dónde se localiza: **México**
Sector productivo al que pertenece: **Servicios Financieros**
R.F.C. del fideicomiso: **BNO670315CD0**
Participación en fideicomisos: **Declarante**

Identificación del Fideicomitente: **Moral**
R.F.C. del Fideicomitente: **GDF9712054NA**
Nombre, denominación o razón social del Fideicomitente: **GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO**
Identificación del Fiduciario: **Moral**
R.F.C. del Fiduciario: **BNO670315CD0**
Nombre, denominación o razón social del Fiduciario: **BANCO NACIONAL DE OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS, S.N.C.**
Identificación del Fideicomisario: **Moral**
R.F.C. del Fideicomisario: **GDF9712054NA**
Nombre, denominación o razón social del Fideicomisario: **GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO**

Tipo de participación: **Comité Técnico**
Tipo de fideicomiso: **Publico**
Dónde se localiza: **México**
Sector productivo al que pertenece: **Servicios Financieros**
R.F.C. del fideicomiso: **SIF151013HI5**
Participación en fideicomisos: **Declarante**

Identificación del Fideicomitente: **Moral**
R.F.C. del Fideicomitente: **GDF9712054NA**
Nombre, denominación o razón social del Fideicomitente: **GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO**
Identificación del Fiduciario: **Moral**
R.F.C. del Fiduciario: **SIN941202514**
Nombre, denominación o razón social del Fiduciario: **SCOTIABANK INVERLAT S.A.**
Identificación del Fideicomisario: **Moral**
R.F.C. del Fideicomisario: **GDF9712054NA**
Nombre, denominación o razón social del Fideicomisario: **GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MEXICO**

