



Declaración pública **Declaración inicial** de **JESUS JIMENEZ OLIN** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2025**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jesus Jimenez Olin**

Correo electrónico institucional: **jjimenezolin@yahoo.com.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciado en Sociología**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **27 de Abril de 2001**

---

### 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: **Dirección General de Recursos Materiales y Servicios Generales**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **43**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2024**

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

Calle: **Viaducto ro de la Piedad**

Número interior: **Piso 7**

Número exterior: **515**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Granjas México**

Código postal: **08400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57236505 - 5036**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Técnico Administrativo "b"**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Nano adn Tech, s.a de C.V.** Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2022**  
Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2023**  
Área de adscripción / Área: **Asignado al Área del Secretario de Desarrollo Agrario Territorial y Urbano** Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**  
R.F.C. (Si es sector privado): **NAT130819BT4** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector Administrativo**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Coordinación Nacional de Becas Para el Bienestar Benito Juárez** Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2019**  
Fecha de egreso: **30 de Abril de 2021**  
Área de adscripción / Área: **Dirección de Comunicación Social** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Recursos Humanos y Desarrollo Profesional**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Prospera Programa de Inclusión Social Coordinación Nacional** Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2017**  
Fecha de egreso: **30 de Abril de 2018**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración y Finanzas** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Administración de Personal y Capacitación**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad** Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Junta Local de Conciliación y Arbitraje** Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2019**  
Fecha de egreso: **31 de Julio de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Coordinación de Recursos Humanos** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Administración de Personal**  
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía** Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Tlalpan** Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2013**  
Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2014**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Planeación y Elaboración de Informes**  
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Iztapalapa** Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2011**  
Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2012**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración** Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Enlace y Gestión Técnica**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Politécnico Nacional** Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2010**  
Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2010**  
Área de adscripción / Área: **Cecyt no. 1** Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **56,339.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **56,339.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

**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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **270.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **18 de Febrero de 1997**

Superficie de construcción: **405.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **1,378,000.00**

---

**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.

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Descripción general del bien: **Sala, Comedor, Aparatos Electrónicos, Lámparas, Cuadros**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

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

Valor de adquisición: **160,000.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Phi830429Mg6**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **el Palacio de Hierro, S.A. de C.V.**

Fecha de adquisición: **20 de Octubre de 1990**

---

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Pantalla de Cristal Líquido**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

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

Valor de adquisición: **17,999.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Ccf121101Kq4**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Comercial City Fresko s. de R.L. de C.V.**

Fecha de adquisición: **18 de Noviembre de 2024**

## 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: **Cougar**

Porcentaje: **100**

Año: **1992**

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

Valor de adquisición: **50,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

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

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **4 de Noviembre de 1996**

Marca: **FORD**

---

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **X-Trail**

Porcentaje: **100**

Año: **2006**

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

Valor de adquisición: **128,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

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

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **16 de Marzo de 2013**

Marca: **NISSAN**

---

## 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: **Metlife Mexico, S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **MME920427EM3**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **405,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

**México, Ciudad de México**

---

## 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**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **6,392.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **13 de Diciembre de 2024**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **6,392.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Tarjetas Banamex S.A. de c.v**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **20,941.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **9 de Diciembre de 2024**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **20,941.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva Mexico s.a**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

---

### **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)**

Nombre del programa: **Pensión Para el Bienestar**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Bienestar**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Pension no Contributiva**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **3,100.00**

---

Nombre del programa: **Pensión Para el Bienestar**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Bienestar**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Pension no Contributiva**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **3,100.00**

---

#### **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 económico no serán públicos.

No aplica