



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **PERLA MARINA ALEXANDER ENRIQUEZ** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "A" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Perla Marina Alexander Enriquez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Derecho Constitucional**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Marista**

Fecha: **2 de Octubre de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **Fray Servando Teresa de Mier**

Área de adscripción: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **77**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Directora Ejecutiva de Política y Relaciones Laborales**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Especifique función principal: **Otro - Regular y Aplicar la Normatividad a las Unidades Administrativas Para la Debida Implementacion Ante el Capital Humano.**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **31 de Diciembre de 2024**

Teléfono de oficina y extensión: **55786988 - 2314**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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 Administración y Finanzas

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración de Personal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora Ejecutiva de Política y Relaciones Laborales**

Especifique función principal: **Otro - Regulación y Políticas Públicas, Seguimiento de Conflictos Laborales y Sindicales Ante las Unidades Administrativas de la Administración Pública, Prestaciones, Regulación en el Marco Normativo de la Circular uno y Circular uno bis**

Fecha de ingreso: **1 de Diciembre de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

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 Administración y Finanzas

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración de Personal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Atención y Control de Asuntos Laborales**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **16 de Noviembre de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2019**

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 Administración y Finanzas

Área de adscripción / Área: **Secretaría de Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Prestaciones y Política Laboral**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2019**

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 Administración y Finanzas

Área de adscripción / Área: **Secretaría de Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Regulación Laboral**

Especifique función principal: **Otro - Administración del Recurso Humano, Seguimiento a Conflictos Laborales, Prestaciones.**

Fecha de ingreso: **5 de Diciembre de 2018**

Fecha de egreso: **31 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:
Centro de Comando, Control, Computo, Comunicaciones y Contacto Ciudadano de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora General de Administración y Finanzas**

Especifique función principal: **Otro - dar Seguimiento Puntual a los Recursos Financieros, Capital Humanos y Recursos Materiales y de Servicios Generales al c5, Aplicando la Normatividad Vigente y Tiempos de Entrega**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2021**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2021**

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): **972,681.00**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **51,600.00**

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): **51,600.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión alimenticia**

A. Ingreso del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **1,024,281.00**

¿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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Superficie del terreno: **132.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **177.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **6,250,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Julio de 2024**

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

Tipo de inmueble: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Superficie del terreno: **173.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **152.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **4,000,000.00**

Forma de adquisición: **DONACIÓN**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **14 de Octubre de 2024**

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

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.

No aplica

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.

No aplica

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: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **3,200,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Julio de 2024**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banca Afirme S.A.**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **2,400,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **7 de Mayo de 2024**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **(Ninguno)**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **350,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **22 de Junio de 2024**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **(Ninguno)**

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

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.

No aplica