



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CONSUELO NIETO CRUZ** en el puesto **JEFA DE GOBIERNO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Consuelo Nieto Cruz**

Correo electrónico institucional: **cnieto@contraloriadf.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Maestría en Valuación Inmobiliaria e Industrial**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico de la Construcción**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniero Arquitecto**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Fecha: **28 de Febrero de 1992**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Construcción**

Documento obtenido: **Boleta**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Fecha: **30 de Agosto de 1985**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **General**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educacion Pública**

Fecha: **27 de Agosto de 1982**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **General**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secretaría de Educacion Pública**

Fecha: **27 de Agosto de 1976**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de la Contraloría General**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control en la Secretaria de Gobierno**

Empleo, cargo o comisión: **Jefa de Gobierno u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental de Auditoria Operativa, Administrativa y C.I. "a"**

Especifique función principal: **Otro - Desarrollo de Actividades de Fiscalización.**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Diagonal 20 de Noviembre**

Número interior: **Tercer Piso**

Número exterior: **294**

Municipio/Alcaldía: **Cauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Obrera**

Código postal: **06800**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557414234 - 2012**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Obras y Servicios

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control en la Secretaria de Obras**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios Asimilados**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre 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: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Contraloría General

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contralorias en Dependencias y Organos Desconcentrados**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos "b"**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2010**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Contraloría General de la Ciudad de México. una Opción

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contralorias Internas en Dependencias y Organos Desconcentrados**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proectos "b"**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2009**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de la Contraloría General

Área de adscripción / Área: **Contraloría Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de la Contraloria General de la Cdmx

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control en la Secretaría de Gobierno**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Auditoría Operativa, Administrativa y Control Interno "a"**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2024**

Lugar donde se ubica: **México**

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 y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **348,998.00**

II - Otros ingresos anuales 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 anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **348,998.00**

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.

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.

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
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: **47,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **4 de Noviembre de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil de Norte 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)

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