



Declaración pública **Declaración de modificación** de MARIA LUISA DAÑINO LOPEZ en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Luisa Dañino Lopez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion y Capital Humano**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Laboral de la Ciudad de Mexico**

Fecha: **27 de Febrero de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Fecha: **27 de Febrero de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad st John'S**

Fecha: **21 de Febrero de 2000**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secundaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Luis Pasteur Numero 198**

Fecha: **21 de Julio de 1997**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Primaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Primaria Carmen Serdan**

Fecha: **19 de Julio de 1994**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Organo Interno de Control en la Alcaldía Miguel Hidalgo**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefatura de Unidad Departamental de Investigación**

Especifique función principal: **Otro - Investigacion**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Monte Altai Esquina Monte Alpes**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Lomas de Chapultepec iii Sección**

Código postal: **11000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767003 - 5019**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control en la Alcaldía Miguel Hidalgo**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefatura de Unidad Departamental de Investigación**

Especifique función principal: **Otro - Investigacion**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control en la Alcaldía Miguel Hidalgo**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefatura de Unidad Departamental de Investigación**

Especifique función principal: **Otro - Investigacion**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

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

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control en la Alcaldía Miguel Hidalgo**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace a**

Especifique función principal: **Otro - Investigacion**

Fecha de ingreso: **30 de Noviembre 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: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control en la Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace a**

Especifique función principal: **Otro - Investigacion**

Fecha de ingreso: **31 de Marzo de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

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

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control en la Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Sistematización Administrativa**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2018**

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): **240,666.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **28,800.00**

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): **28,800.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION ALIMENTICIA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **269,466.00**

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.

Tipo de bien mueble: **Otro - Vehículo**

Descripción general del bien: **Camioneta Marca Chvrolet Trax 2013**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

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

Valor de adquisición: **160,000.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Bsm970519Du8**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Herencia Automotriz S.A. de C.V.**

Fecha de adquisición: **20 de Marzo de 2020**

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: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2013**

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

Valor de adquisición: **160,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Herencia Automotriz S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **HAU1401312M0**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **23 de Marzo de 2020**

Marca: **CHEVROLET**

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**

Fecha de adquisición: **17 de Marzo de 2020**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Santander Mexico**

Monto original del adeudo / pasivo: **203,900.00**

¿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.

No aplica