



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ERIKA CARBAJAL CANO** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Erika Carbajal Cano**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración en Capital Humano**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Unilab Ciudad de México (Cnci)**

Fecha: **3 de Enero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contador Público**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **8 de Enero de 2001**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Técnico en Contaduría**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Fecha: **30 de Abril de 1999**

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 la Contraloría General de la Ciudad de México**

Calle: **av. Insurgentes Norte**

Área de adscripción: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial**

Número interior: **Mezzanine**

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

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

Código postal: **06900**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **25**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

Teléfono de oficina y extensión: **5551321200 - 1056**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Enero de 2019**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de la Contraloría General / Contraloría Interna en la Secretaría de Desarrollo Rural y Equidad Para las Comunidades</p> <p>Área de adscripción / Área: Secretaría de la Contraloría General</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental de Auditoría Operativa, Administrativa b</p> <p>Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Septiembre de 2018</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Contraloría General del Distrito Federal / Contraloría Interna en la Consejería Jurídica y Servicios Legales</p> <p>Área de adscripción / Área: Contraloría General del Distrito Federal</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Lider Coordinador de Proyectos b</p> <p>Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2012</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Agosto de 2018</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatad</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Contraloría General del Distrito Federal</p> <p>Área de adscripción / Área: Contraloría General del Distrito Federal</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Prestador de Servicios Profesionales</p> <p>Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Septiembre de 2010</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Julio de 2012</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Empresas y Servicios Organizados S.A. de C.V.</p> <p>Área de adscripción / Área: Credito y Cobranza</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Contador Público</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2004</p> <p>Fecha de egreso: 15 de Mayo de 2009</p> <p>Sector al que pertenece: Servicios Corporativos</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios de Almacenaje de Occidente, S.A. de C.V.</p> <p>Área de adscripción / Área: Cuentas por Pagar</p> <p>R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)</p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Contador Público</p> <p>Fecha de ingreso: 6 de Enero de 2004</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Agosto de 2004</p> <p>Sector al que pertenece: Transporte</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p>
<p>Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos</p>	

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): **257,681.00**

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): **257,681.00**

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: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Tablet**

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: **5,500.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Ane140618P37**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **28 de Diciembre de 2020**

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

Descripción general del bien: **Celular**

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: **5,599.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Nwm9709244W4**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Nueva Walmart Mexico**

Fecha de adquisición: **24 de Julio 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.

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: **Banco Santander México sa**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DUB**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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

Institución o razón social: **Bbva Bancomer, S.A.**

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

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**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2020**

Porcentaje: **100**

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

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Tarjetas Banamex sa de cv Sofom er**

Monto original del adeudo / pasivo: **42,316.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2020**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SCO811026KFA**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander Consumo sa de cv Sofom er**

Monto original del adeudo / pasivo: **29,419.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

(NINGUNO)

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: **Pension Ciudadana Universal**

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

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,250.00**

Nombre del programa: **Pension Ciudadana Universal**

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

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,250.00**

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 economico no serán públicos.

No aplica