

Declaración pública **Declaración de modificación** de **EVA RODRIGUEZ SORIANO** 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): **eva Rodriguez Soriano**

Correo electrónico institucional: **er-soriano@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

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

Fecha: **31 de Julio de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Utel**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **Tolsa**

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

Número interior: **2 Piso**

Número exterior: **63**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

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

Código postal: **06010**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **J.U.D. de Auditoría Operativa, Administrativa y de Control Interno "b"**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Especifique función principal: **Otro - Auditoría**

Teléfono de oficina y extensión: **51342500**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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 Salud Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Auditor Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 2 de Enero de 2019 Fecha de egreso: 27 de Diciembre 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 Salud Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Auditor Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2018 Fecha de egreso: 28 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: Instituto de Servicios de Salud Rehabilitación Especial Integral Área de adscripción / Área: Subdirección Administrativa	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirección Administrativa Especifique función principal: Otro - Administración de Recursos Fecha de ingreso: 17 de Septiembre de 2015 Fecha de egreso: 15 de Marzo 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: Delegación Tláhuac Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2012 Fecha de egreso: 15 de Julio de 2015 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: Delegación Azcapotzalco Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Enlace Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2012 Fecha de egreso: 1 de Noviembre de 2012 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): **266,371.00**

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): **266,371.00**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2014**

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

Valor de adquisición: **203,600.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Imperio Automotriz de
¿Oriente, S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **IAO940927MN0**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **28 de Junio 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.

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: **3 de Diciembre de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SHE190630V37**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sanborns Hermanos, S.A. de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **3,898.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿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