

Declaración pública **Declaración inicial** de **JOSE ADAN LUMBRERAS MANCILLA** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Adan Lumbreras Mancilla**

Correo electrónico institucional: **adanlumbreras@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestria en Dirección Estratégica de tic**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Infotec**

Fecha: **21 de Noviembre de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniería en Sistemas**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Fecha: **4 de Marzo de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Doctor Lavista**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Direccion General de Informatica**

Número exterior: **144**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Doctores**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental a**

Código postal: **06720**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **55883388**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Neixar Systems S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Arquitecto de Soluciones Tecnológicas**

Fecha de ingreso: **23 de Julio de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2019**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Pccommayorista s de rl de cv

Área de adscripción / Área: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **PMA160304QD9**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de ti**

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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:
Infotec

Área de adscripción / Área: **Servicios Profesionales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Consultor de Servicios de ti**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2014**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2015**

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:
Secretaría de Comunicaciones y Transportes

Área de adscripción / Área: **Unidad de Tecnologías y Comunicaciones**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Departamento de Supervisión de la Mesa de Servicios**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2014**

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:
Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Tecnologías**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Normatividad y Calidad**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2011**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2013**

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:
Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Innovación y Mejora Gubernamental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Apoyo a la Auditoría y Soporte Técnico**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

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

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **18,286.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **18,286.00**

¿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, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 (Rendimientos o ganancias) (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 neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (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: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **58.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **14 de Diciembre de 2010**

Superficie de construcción: **58.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **520,000.00**

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: **Voyager**

Porcentaje: **100**

Año: **2002**

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

Valor de adquisición: **50,000.00**

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

Forma de adquisición: **Compra Venta**

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

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **30 de Junio de 2012**

Marca: **CHRYSLER**

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: **Scotiabank Inverlat S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **SIN9412025I4**

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

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **1.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

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

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

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: **10 de Diciembre de 2018**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **46,777.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SIN9412025I4**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Scotiabank Inverlat sa de cv**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **14 de Diciembre de 2018**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **4,334.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **DLI931201M19**

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Distribuidora Liverpool sa de cv**

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