



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PERLA XOCHITL GARCIA ROJAS** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto para la Seguridad de las Construcciones en la Ciudad de México** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Perla Xochitl Garcia Rojas**

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

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **U.N.A.M.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Noviembre de 2006**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Instituto Para la Seguridad de las Construcciones en la Ciudad de México**

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

Empleo, cargo o comisión: **Subdirector "a" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Nivel 29. Toic en el isc**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2021**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Jose Maria Izazaga**

Número interior: **Mezzanine 1**

Número exterior: **89**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 9)**

Código postal: **06090**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5551343130 - 2035**

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 la Contraloría General de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial "c"**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial "C2"**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en la Coordinación de Oic'S**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2021**

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:  
**Pronósticos Para la Asistencia Pública**

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace de Alto Nivel de Responsabilidad**

Especifique función principal: **Otro - Atención de Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Asuntos Contenciosos, Participación en Comités.**

Fecha de ingreso: **16 de Noviembre de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Mayo 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:  
**Pronósticos Para la Asistencia Pública**

Área de adscripción / Área: **Área de Quejas y Responsabilidades del oic**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador Profesional Ejecutivo Quejas**

Especifique función principal: **Otro - Atención de Quejas, Denuncias, Gestiones, Procedimientos de Responsabilidades Administrativas, Declaraciones Patrimoniales**

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre 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:  
**Pronósticos Para la Asistencia Pública**

Área de adscripción / Área: **Área de Auditoría Interna del oic**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador Profesional Ejecutivo - Auditoría**

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

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2003**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2013**

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:  
**Pronósticos Para la Asistencia Pública**

Área de adscripción / Área: **Dirección Jurídica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Superior**

Especifique función principal: **Otro - Elaboración y Validación de Contratos, Atención de Asuntos Laborales**

Fecha de ingreso: **4 de Julio de 2002**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2003**

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): **257,158.00**

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): **257,158.00**

#### **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: <b>Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)</b>	Descripción general del bien: <b>Recamara Matrimonial</b>
Porcentaje: <b>100</b>	Forma de adquisición: <b>Compra Venta</b>
Titular: <b>DECLARANTE</b>	Forma de pago: <b>CRÉDITO</b>
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): <b>Moral</b>	Valor de adquisición: <b>17,117.00</b>
R.F.C. (solamente si es persona moral): <b>(Ninguno)</b>	Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>
Razón social (solamente si es persona moral): <b>Imöbel</b>	Fecha de adquisición: <b>18 de Enero de 2020</b>

---

Tipo de bien mueble: <b>Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)</b>	Descripción general del bien: <b>Recamara Individual</b>
Porcentaje: <b>100</b>	Forma de adquisición: <b>Compra Venta</b>
Titular: <b>DECLARANTE</b>	Forma de pago: <b>CRÉDITO</b>
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): <b>Moral</b>	Valor de adquisición: <b>19,360.00</b>
R.F.C. (solamente si es persona moral): <b>(Ninguno)</b>	Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>
Razón social (solamente si es persona moral): <b>Imöbel</b>	Fecha de adquisición: <b>15 de Agosto de 2020</b>

---

Tipo de bien mueble: <b>Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)</b>	Descripción general del bien: <b>Lavadora</b>
Porcentaje: <b>100</b>	Forma de adquisición: <b>Compra Venta</b>
Titular: <b>DECLARANTE</b>	Forma de pago: <b>CRÉDITO</b>
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): <b>Moral</b>	Valor de adquisición: <b>7,074.00</b>
R.F.C. (solamente si es persona moral): <b>(Ninguno)</b>	Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>
Razón social (solamente si es persona moral): <b>Sams</b>	Fecha de adquisición: <b>15 de Febrero de 2020</b>

#### **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.

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: **2 de Abril de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **66,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bancomer Bbva**

Monto original del adeudo / pasivo: **41,000.00**

¿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)

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Fidegar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **330.00**

Otro tipo de apoyo: **Escolar**

---

### 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 económico no serán públicos.

No aplica