



Declaración pública **Declaración de modificación** de **KARINA DE JESUS BIBIANO VALENTE** en el puesto **JEFA DE GOBIERNO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karina de Jesus Bibiano Valente**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Auditoría Gubernamental**

Estatus: **Cursando**

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

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Público**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **ipn Escuela Superior de Comercio y Administración
Unidad Tepepan**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Junio de 2014**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Capacitación en Recursos Humanos**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres Plantel no. 4**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Junio de 2008**

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**

Calle: **Plaza Benito Jurez sin Nmero Esquina Avenida rio Churubusco y
Avenida t**

Área de adscripción: **Dirección General de Coordinación de Organos
Internos de Control en Alcaldías**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Jefa de Gobierno u Homologo (a)**

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **jud de Auditoría Operativa,
Administrativa y Control Interno "b"**

Colonia/Localidad: **Gabriel Ramos Millán Sección Bramadero**

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

Código postal: **08000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de
2019**

Teléfono de oficina y extensión: **56572146 - 6007**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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 General de Coordinación de Órganos Internos de Control en Alcaldías**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Auditoría Operativa, Administrativa y Control Interno "b" del Órgano Interno de Control en la Alcaldía de Coyoacán.**

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

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Agosto 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 la Contraloría General de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control en Alcaldías**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Auditoría Operativa, Administrativa y Control Interno "a" del Órgano Interno de Control en la Alcaldía Iztacalco**

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

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

Fecha de egreso: **31 de Julio 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 la Contraloría General de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control en Alcaldías**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Auditoría Operativa y Administrativa "c" de la Contraloría Interna en la Alcaldía de Iztacalco**

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

Fecha de ingreso: **26 de Marzo 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: **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 General de Coordinación de Órganos Internos de Control en Alcaldías**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Auditoría Operativa y Administrativa "A2" de la Contraloría Interna en el Órgano Político Administrativo en Coyoacán**

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

Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **26 de Marzo 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:
Fideicomiso de los Sistemas Normalizados de Competencia Laboral y de Certificación de Competencia Laboral, Ahora Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales (Conocer)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor del Órgano Interno de Control, Nivel: pa1**

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

Fecha de ingreso: **7 de Julio de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2016**

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): **323,901.00**

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): **323,901.00**

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.

(NINGUNO)

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.

(NINGUNO)

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: **23 de Abril de 2019**

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**

Monto original del adeudo / pasivo: **200,000.00**

(Mexico) S.A., Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Santander

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Préstamo o comodato por terceros

Tipo de préstamo o comodato: **Inmueble**

Tipo de bien: **Departamento**

Nombre, denominación o razón social del dueño o titular (solamente si es persona moral): **FOVISSTE**

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

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