



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE FEDERICO SALAZAR DELGADO** en el puesto **ENLACE "B" U HOMOLOGO (A)** en **Procuraduría Social del Distrito Federal** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Federico Salazar Delgado**

Correo electrónico institucional: **jsalazard@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias Políticas y Administración Pública**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Acatlán, Universidad Nacional Autónoma de México**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Febrero de 2008**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secretario**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **C.E.T. no. 2 Miguel Lerdo de Tadjada**

Fecha: **25 de Noviembre de 1977**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Uxmal**

Nombre del ente público: **Procuraduría Social del Distrito Federal**

Número interior: **Piso 5**

Área de adscripción: **Subdirección de Sanciones y Medidas de Apremio**

Número exterior: **250**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Vértiz Narvarte**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enlace de Sanciones y Medidas de Apremio Centro Norte**

Código postal: **03600**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **5554409442 - 000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduría Social del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Sanciones y Medidas de
Apremio**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace de Sanciones y Medidas de
Apremio b**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduría Social del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Subprocuraduría de Derechos y Obligaciones
de Propiedad en Condominio**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Líder Coordinador de Proyectos de
Gestión e**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduría Social del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Sanciones y Medidas de
Apremio**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace de Sanciones y Medidas de
Apremio f**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Procuraduría Social del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Sanciones y Medidas de
Apremio**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Sanciones y Medidas de
Apremio**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Marzo 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): **197,084.00**

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): **197,084.00**

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.

Tipo de inmueble: **Departamento**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **29 de Marzo de 1988**

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

Superficie del terreno: **27.00 - Metro cuadrado**

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

Superficie de construcción: **74.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble:
Fovissste

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **39,840.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **(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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Sedan**

Porcentaje: **100**

Año: **1992**

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

Valor de adquisición: **21,609.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Dizar, S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **DIZ790129RU1**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **25 de Julio de 1992**

Marca: **VW**

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 Afirme**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BAF950102JP5**

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

Porcentaje: **100**

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

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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

No aplica

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Enlace Ciudadano Rural Urbano y Municipal Encirum ac**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **ECR070926SJ1**

Sector productivo al que pertenece: **Otro - Asociación sin Fines de Lucro**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **10%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Tipo de participación: **Otro - Asociado**

¿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.

Tipo de institución: **Organizaciones de la Sociedad Civil**

Puesto: **Representante**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Fecha de inicio de participación dentro de la institución: **26 de Septiembre de 2007**

Lugar donde se ubica: **México, Ciudad de México**

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