

Declaración pública **Declaración de modificación** de **CLAUDIA PALATTO QUINTERO** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Claudia Palatto Quintero**

Correo electrónico institucional: **clau_palatto@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Administración**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Fecha: **5 de Marzo de 1997**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Calle: **Fernando de Alva Ixtlilxochitl**

Área de adscripción: **Coordinación de Finanzas Sibiso**

Número interior: **6to Piso**

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

Número exterior: **185**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental de Programación y Presupuesto**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **23 de Mayo de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **5589573449**

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 Desarrollo Social Área de adscripción / Área: Subdirección de Recursos Financieros	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental de Programación y Presupuesto Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 1 de Junio de 2001 Fecha de egreso: 30 de Junio de 2008 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 Desarrollo Social Área de adscripción / Área: Dirección General de Zoológicos de la Ciudad de México	Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador de Contabilidad y Presupuesto Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 1 de Enero de 1998 Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2000 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: Secretaria de Salud Área de adscripción / Área: Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea	Empleo cargo o comisión / Puesto: Soporte Administrativo "c" Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 1 de Marzo de 2009 Fecha de egreso: 31 de Enero de 2011 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: Secretaria de Salud Área de adscripción / Área: Centro Nacional Equidad de Género y Salud Reproductiva	Empleo cargo o comisión / Puesto: Encargada de Recursos Financieros Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2011 Fecha de egreso: 31 de Enero de 2017 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: Secretaria de Salud Área de adscripción / Área: Hospital General "Dr. Manuel gea González"	Empleo cargo o comisión / Puesto: Apoyo Administrativo en Salud a-2 Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad) Fecha de ingreso: 23 de Octubre de 2017 Fecha de egreso: 23 de Mayo de 2018 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): **307,715.00**

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): **307,715.00**

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: **Terreno**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **HERENCIA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **481.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2018**

Superficie de construcción: **120.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **148,629.00**

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: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2017**

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

Valor de adquisición: **230,000.00**

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: **22 de Agosto de 2017**

Marca: **KIA**

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: **Nacional Financiera (Nafin) Cetes Directos**

R.F.C. De la institución: **NFI3406305T0**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Valores Bursátiles**

Subtipo de inversión: **Bonos Gubernamentales**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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

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.

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