



Declaración pública **Declaración inicial** de **GABRIEL LÓPEZ LEON** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gabriel López Leon**

Correo electrónico institucional: **auditorias@azcapotzalco.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Doctorado**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho y Administración Pública**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Anahuac**

Fecha: **20 de Octubre de 2007**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración Pública**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Anáhuac**

Fecha: **3 de Junio de 2005**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciado en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Anáhuac**

Fecha: **30 de Julio de 1995**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho Electoral**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Anáhuac**

Fecha: **15 de Diciembre de 2005**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Jefatura de Unidad Departamental de Auditorías**

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

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

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

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

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Castilla Oriente**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Centro de Azcapotzalco**

Código postal: **02000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553549994 - 1234**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Titular del Organo Interno de Control**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de la Función Pública**
Fecha de ingreso: **16 de Noviembre de 2015**
Área de adscripción / Área: **Titular del Organo Interno de Control**
Fecha de egreso: **16 de Julio de 2016**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Seguimiento de Programas Federales**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Otorgamiento de Permisos, Beneficios, Subsidios, Concesiones, Licencias, Derechos de uso Inmobiliario, Recursos Naturales o Propiedad**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Desarrollo Social**
Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2013**
Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Desarrollo Social**
Fecha de egreso: **16 de Julio de 2015**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Área**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Procuraduría General de la Republica**
Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2010**
Área de adscripción / Área: **Coordinación General de Investigación**
Fecha de egreso: **15 de Julio de 2011**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Enlace Legislativo**
Nivel / Orden de gobierno: **Federal**
Especifique función principal: **Legislar a Nivel Federal, Estatal y Cabildo Municipal**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Gobernación**
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 1007**
Área de adscripción / Área: **Enlace Legislativo**
Fecha de egreso: **15 de Enero de 2010**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**
Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegación Azcapotzalco**
Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2000**
Área de adscripción / Área: **Participación Ciudadana**
Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2003**
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): **24,249.00**

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): **24,249.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

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: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Superficie del terreno: **1,000.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **15,500,000.00**

Forma de adquisición: **HERENCIA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **14 de Julio de 2004**

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

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Superficie del terreno: **60.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **60.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **383,714.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **4 de Agosto de 2008**

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

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

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

Fovissste

RFC de quien adquirió el inmueble: **XEX010101000**

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: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

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

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

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

Descripción general del bien: **Cocina, Integral, Recamara, Pantalla, Refrigerado, Microondas, Videocámaras, Lavadora, Plancha**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CONTADO**

Valor de adquisición: **190,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **24 de Marzo de 2005**

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

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