



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PERLA DEL ROSARIO GOMEZ DELGADO** en el puesto **ENLACE "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Perla del Rosario Gomez Delgado**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Mediación y Resolución de Conflictos**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Funiber Fundación Universitaria Iberoamericana**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Criminología**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Ciencias Penales Inacipe**

Fecha: **19 de Marzo de 1992**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Odontología**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **31 de Agosto de 1980**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Jose Maria Izazaga**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Número interior: **Piso 8**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Prevención y Reinserción Social**

Número exterior: **29**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 8)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Oficina**

Código postal: **06080**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5551325400 - 1214**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Departamento**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar, Supervisar y Organizar la Gestión de Servicios de Salud a Usuarios del Seguro Popular**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comisión Nacional de Protección Social en Salud

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2013**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Gestión de Servicios de Salud**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Area**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar, Supervisar y Organizar la Gestión de Servicios de Salud a Usuarios del Seguro Popular**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Régimen Estatal de Protección Social en Salud

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2010**

Área de adscripción / Área: **Régimen Estatal de Protección Social en Salud**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Departamento**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Subsecretaría del Sistema Penitenciario

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2009**

Área de adscripción / Área: **Centro Femenil de Readaptación Social Santa Martha**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2010**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Área**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Órgano Administrativo Desconcentrado de Prevención y Readaptación Social

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2007**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Instituciones Abiertas, Prevención y Readaptación Social**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2009**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Oficina**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Dirección General de Reclusorios y Centros de Readaptación Social del D.F.

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2003**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Prevención y Readaptación Social**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2007**

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): **67,714.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **16,539.00**

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): **16,539.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **AESORÍA**

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): **84,253.00**

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**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **150.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **26 de Enero de 1987**

Superficie de construcción: **61.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **4,000.00**

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **66.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **18 de Agosto de 1989**

Superficie de construcción: **66.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **33,178.00**

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: **2011**

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

Valor de adquisición: **167,500.00**

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

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **APL000907L95**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **24 de Septiembre de 2010**

Marca: **RENAULT**

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: **Bbva Bancomer**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

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, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Fondos de Inversión**

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

Institución o razón social: **Pensionisste**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **FNP070401RN9**

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, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Afores y Otros**

Subtipo de inversión: **Afores**

Institución o razón social: **Bbva Bancomer**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

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, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Institución o razón social: **Metlife**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **MME920427EM3**

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, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Separación Individualizado**

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: **20 de Octubre de 2020**

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: **Bbva Bancomer**

Monto original del adeudo / pasivo: **11,597.00**

¿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)

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