



Declaración pública **Declaración inicial** de **NOE VELOZ RODEA** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en Fideicomiso Centro Histórico de la Ciudad de México en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **noe Veloz Rodea**

Correo electrónico institucional: **n.velozrode@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Derecho Penal**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **6 de Marzo de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Derecho Procesal Penal**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Febrero de 2016**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Juicios Orales**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Febrero de 2017**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Finalizado**

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

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Febrero de 2010**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Fideicomiso Centro Histórico de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Coordinación de Enlace Institucional y Logística**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinador de Enlace Institucional y Logística**

Especifique función principal: **Otro - Enlace Institucional y Participación Ciudadana, Mediante Líneas de Acción**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Republica de Brasil**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **74**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 2)**

Código postal: **06010**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57098768 - 203**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Áreas Técnicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Fideicomiso Centro Histórico de la Ciudad de México
Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2021**
Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2021**
Área de adscripción / Área: **Subdirección Jurídica y de Transparencia**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Atención Ciudadana**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Seguridad
Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2019**
Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2020**
Área de adscripción / Área: **Unidad de Vinculación, Comunicación Social y Relaciones Públicas**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México
Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2016**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**
Área de adscripción / Área: **Contraloría Interna en la Secretaría de Seguridad Pública de la Ciudad de México**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Auditoría**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México
Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2015**
Fecha de egreso: **16 de Febrero de 2016**
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contralorías Internas en Dependencias y Órganos Desconcentrados**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Normatividad y Supervisión en los Juzgados Cívicos**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Otro - Supervisión de Juzgados**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Consejería Jurídica y de Servicios Legales
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2014**
Fecha de egreso: **16 de Agosto de 2014**
Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Justicia Cívica**
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): **35,946.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **3,400.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **3,400.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **NOE VELOZ RODEA**

TIPO DE NEGOCIO **SANITIZACIÓN**

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): **39,346.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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.

No aplica

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: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Línea Blanca**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

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

Valor de adquisición: **20,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **10 de Diciembre de 2016**

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Línea Blanca**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

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

Valor de adquisición: **40,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **14 de Septiembre de 2016**

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: **1998**

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

Valor de adquisición: **45,000.00**

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: **14 de Enero de 2017**

Marca: **HONDA**

(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: **29 de Octubre de 2011**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **100,000.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **100,000.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **(Ninguno)**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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 económico no serán públicos.

No aplica