



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **VERONICA INACUA GOMEZ** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Tláhuac** en **2022**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Veronica Inacua Gomez**

Correo electrónico institucional: **inacua68@yahoo.com.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Arquitectura**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Arquitectura**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **9 de Mayo de 1996**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **mar de Lluvias**

Nombre del ente público: **Alcaldía Tláhuac**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General de Obras y Desarrollo Urbano**

Número exterior: **17**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

Municipio/Alcaldía: **Tláhuac**

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

Colonia/Localidad: **Selene**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **405 Cf01913**

Código postal: **13420**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **31 de Diciembre de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5558410198**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Normas y Construcción**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Salud** Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2020**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física** Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2021**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**  
Nivel / Orden de gobierno: **Federal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Salud** Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud** Fecha de egreso: **30 de Junio de 2020**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesora en Materia de Obra Pública del Director de Administración**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Salud del Estado de México** Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2019**  
Área de adscripción / Área: **Dirección de Administración** Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2019**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Infraestructura en Salud**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal** Especifique función principal: **Áreas Técnicas**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Salud del Estado de México** Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2017**  
Área de adscripción / Área: **Dirección de Administración** Fecha de egreso: **30 de Abril de 2019**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor a**  
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 Función Pública** Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2015**  
Área de adscripción / Área: **Unidad de Control de Auditoría a Obra Pública** Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2017**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

**Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos**

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **416,500.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **416,500.00**

**¿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 y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (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 (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 anual neto del declarante (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.

Tipo de inmueble: **Casa**

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: **2 de Abril de 2007**

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

Superficie del terreno: **114.00 - Metro cuadrado**

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

Superficie de construcción: **58.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: **Bbva Bancomer S.A. Institución Banca Múltiple, Grupo Financiero Bbva Bancomer**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **505,000.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **BBA830831LJ2**

---

**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: **2021**

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

Valor de adquisición: **411,900.00**

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

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **KMO141215B19**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **25 de Septiembre de 2020**

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: **Metlife México, S.A.**

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**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

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

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

---

#### **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**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **18,681.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Octubre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SOM101125UEA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sears Operadora, S.A. de C.V.**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **10,634.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Octubre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **DLI931201MI9**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Distribuidora Liverpool, S.A. de C.V.**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **10,452.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **20 de Septiembre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CCS110601391**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sofom Inbursa, S.A. d C.V. Sofom, E.R., Grupo Financiero Inbursa**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **4,981.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **9 de Septiembre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **HMI950125KG8**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Hsbc Mexico S.A. Institución de Banca Multiple, Grupo Financiero Hsbc**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Estado 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