

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIO GARCIA MONDRAGON** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mario García Mondragon**

Correo electrónico institucional: **oic\_bienestarsocial@cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **9 de Mayo de 2002**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Seguridad Pública**

Institución educativa: **Universidad Abierta y a Distancia de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **16 de Diciembre de 2016**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Derecho Procesal Penal**

Institución educativa: **Instituto de Estudios Superiores en Derecho Penal**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **16 de Enero de 2013**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Titular del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Inclusión y Bienestar Social de la Ciudad de México**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2022**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Fernando de Alva Ixtlilxochitl**

Número interior: **Cuarto Piso**

Número exterior: **185**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Código postal: **06820**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5589573449 - 143**

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Contralor Interno en la Caja de Previsión de la Policía Preventiva del Distrito Federal</b>                   |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b>                            |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Contraloría General del Distrito Federal</b>                    | Fecha de ingreso: <b>1 de Abril de 2015</b>                                                                                                        |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Contralorías Internas en Entidades</b>                                                   | Fecha de egreso: <b>31 de Mayo de 2017</b>                                                                                                         |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                                                |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Contralor Interno en la Procuraduría Social del Distrito Federal</b>                                          |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b>                            |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Contraloría General del Distrito Federal</b>                    | Fecha de ingreso: <b>16 de Enero de 2013</b>                                                                                                       |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Contralorías Internas en Entidades</b>                                                   | Fecha de egreso: <b>31 de Marzo de 2015</b>                                                                                                        |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                                                |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Titular del Órgano Interno de Control en la Secretaría del Medio Ambiente de la Ciudad de México</b>          |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b>                            |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b> | Fecha de ingreso: <b>1 de Febrero de 2019</b>                                                                                                      |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial</b>                                | Fecha de egreso: <b>15 de Enero de 2020</b>                                                                                                        |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                                                |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Subdirector en la Contraloría Interna de la Junta de Asistencia Privada</b>                                   |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b>                            |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Contraloría General del Distrito Federal</b>                    | Fecha de ingreso: <b>1 de Junio de 2017</b>                                                                                                        |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Contralorías Internas en Entidades</b>                                                   | Fecha de egreso: <b>31 de Enero de 2019</b>                                                                                                        |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                                                |
| Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b>                                                                                          | Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Titular de Órgano Interno de Control en la Secretaría de Administración y Finanzas de la Ciudad de México</b> |
| Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatad</b>                                                                                                    | Especifique función principal: <b>Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección</b>                            |
| Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:<br><b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b> | Fecha de ingreso: <b>16 de Enero de 2020</b>                                                                                                       |
| Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial</b>                                | Fecha de egreso: <b>31 de Enero de 2022</b>                                                                                                        |
|                                                                                                                                              | Lugar donde se ubica: <b>México</b>                                                                                                                |
| 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): **523,061.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **79,867.00**

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): **79,867.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Docencia UNADM**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **602,928.00**

#### **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.

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.

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.

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.

Institución o razón social: **Scotiabank**

R.F.C. De la institución: **SIN9412025I4**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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**

---

Institución o razón social: **Scotiabank**

R.F.C. De la institución: **SIN9412025I4**

Porcentaje: **100**

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

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

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**

---

**(NINGUNO)**

---

Institución o razón social: **Cetesdirecto**

R.F.C. De la institución: **NFI3406305TO**

Porcentaje: **100**

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

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **320,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2004**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SIN9412025I4**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Scotiabank**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **632,092.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **7 de Julio de 2014**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CEF721226EH7**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fovissste**

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

---

**(NINGUNO)**

---

#### **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