



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA LUISA PALAFOX CALDERON** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Escuela de Administración Pública de la Ciudad de México** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Luisa Palafox Calderon**

Correo electrónico institucional: **apalafox@cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Archivonomía**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Biblioteconomía y Archivonomía**

Fecha: **15 de Agosto de 2016**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Escuela de Administración Pública de la Ciudad de México**

Calle: **Tacuba**

Área de adscripción: **Subdirección de Servicios Bibliotecarios**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **4**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

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

Especifique función principal: **Otro - Organización de Archivos**

Código postal: **06010**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51307190 - 5209**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Servicios Profesionales**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Organización de Archivos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Prestación de Servicios Profesionales en la Escuela de Administración Pública**

Fecha de ingreso: **12 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **22 de Diciembre de 2018**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Documentación y Biblioteca**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Organización de Archivos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Honorarios Asimilables**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2016**

Fecha de egreso: **29 de Julio de 2016**

Área de adscripción / Área: **Archivo**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Valoradora**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **si**  
**Nomina Activa, S.A. de C.V. y al Final Randas y Asociados**

Fecha de ingreso: **15 de Septiembre de 2014**

Fecha de egreso: **30 de Marzo de 2016**

Área de adscripción / Área: **Archivo**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Valoradora**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Grupo Optimum Treatment**

Fecha de ingreso: **14 de Enero de 2014**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2014**

Área de adscripción / Área: **Archivo**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Archivista**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Quality Resources and Investigation S.A. de c. v.**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2013**

Área de adscripción / Área: **Certificación**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

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): **283,489.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **1,194.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **1,194.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **BONOS**

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 anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **284,683.00**

### 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.

(NINGUNO)

---

### 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: **2020**

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

Valor de adquisición: **200,700.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **nr Finance Mexico, S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **NFM0307091L9**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **23 de Febrero de 2021**

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: **Nacional Financiera**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

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

Subtipo de inversión: **Certificados de la Tesorería**

---

### 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: **1 de Noviembre de 2013**

Porcentaje: **100**

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

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

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

Monto original del adeudo / pasivo: **50,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **15 de Junio de 2017**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

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

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

Monto original del adeudo / pasivo: **19,200.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

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

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

Monto original del adeudo / pasivo: **38,000.00**

¿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 económico no serán públicos.

No aplica