



Declaración pública **Declaración de modificación** de **EVELYN CAROLINA SANCHEZ LOPEZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Evelyn Carolina Sanchez Lopez**

Correo electrónico institucional: **ecsanchezl@contraloriadf.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México-Campus Tlalpan**

Fecha: **3 de Junio de 2018**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración Pública**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México-Campus Tlalpan**

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: **Secretaría de la Contraloría General**

Calle: **Calzada san Antonio Abad**

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

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **32**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefatura de Unidad Departamental de Investigación**

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Especifique función principal: **Otro - Conforme al Artículo 269 del**

Código postal: **06820**

**Reglamento Interior del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550380200 - 2086**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2021**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control en Alcaldías**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Especializado**

Especifique función principal: **Otro - Análisis de Solicitudes de Acceso a la Información Pública que Ingresan a la Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control en Alcaldías. Envío de Solicitudes de Acceso a la Información Pública a los Órganos Internos de Control de las 16**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control en la Alcaldía Xochimilco**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Especializado**

Especifique función principal: **Otro - Actividades Realizadas en la Unidad Departamental de Investigación, así Como en el Área de Substanciación: Atención a Quejas, Denuncias y Gestiones. Elaboración de Acuerdos de Radicación, Archivo, Improcedencia, así Como, de Inicio de Procedimiento Admini**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Delegación Xochimilco**

Área de adscripción / Área: **Dirección General Jurídica y de Gobierno**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Nómina 8**

Especifique función principal: **Otro - Actividades en la Dirección General Jurídica y de Gobierno: Atención a la Ciudadanía. Elaboración de Diversos Oficios. Apoyo en la Asistencia a Audiencias Para Entrega de Documentación en el Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje, Derivado de Juicio**

Fecha de ingreso: **21 de Marzo de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Contraloría General**

Área de adscripción / Área: **Contraloría Interna en Xochimilco**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Eventual Ordinario/ Nómina 8**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en Diversas Actividades en las Áreas de Unidad Departamental de Quejas, Denuncias y Responsabilidades, Auditoría, y en la Subdirección de Auditoría.**

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2010**

Fecha de egreso: **18 de Marzo de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Órganos Internos de Control Sectorial a4**

Especifique función principal: **Otro - Conforme al Artículo 268 del Reglamento Interior del Poder Ejecutivo y de la Administración Pública de la Ciudad de México**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2021**

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): **260,411.00**

II - Otros ingresos anuales 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 anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **260,411.00**

#### **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.

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: **16 de Febrero de 2020**

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: **12,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **18 de Noviembre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **PHI830429MG6**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **el Palacio de Hierro s.a de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **16,000.00**

¿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