



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ISRAEL SERRANO PEREZ** en el
puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Tlalpan** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Israel Serrano Perez**

Correo electrónico institucional: **ISRAELSP22@GMAIL.COM**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Gestión y Administración Pública**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Instituto Universitario de Investigación Ortega y Gasset**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **26 de Septiembre de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **no Aplica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **cch Naucalpan**

Fecha: **31 de Julio de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **no Aplica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Juan Rulfo 123**

Fecha: **31 de Julio de 1991**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **no Aplica**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Estado de México**

Fecha: **29 de Julio de 1988**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Tlalpan**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control en Alcaldía Tlalpan**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefatura de Unidad Departamental de Auditoría Operativa Administrativa y Control Interno "a"**

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

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control**

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

Calle: **Avenida san Fernando**

Número interior: **Primer Piso**

Número exterior: **84**

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

Colonia/Localidad: **Tlalpan Centro**

Código postal: **14000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **54831500 - 5007**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace de Adecuación Normativa**

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

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2020**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2021**

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: **Caja de Previsión de la Policía Preventiva Cdmx**

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Operativo**

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

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2001**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2020**

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: **Contraloría Interna en la Delegación Coyoacán**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Programa Alianza**

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

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2001**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2001**

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: **Contraloría Interna en la Delegación Iztacalco**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Programa Alianza**

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

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2000**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2000**

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): **305,350.00**

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): **305,350.00**

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.

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: 15 de Octubre de 2008
Superficie del terreno: 80.00 - Metro cuadrado	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Escritura Pública
Superficie de construcción: 458.00 - Metro cuadrado	Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral
Forma de pago: CRÉDITO	Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: Proyectos Inmobiliario de Culiacán, Sociedad Anónima de Capital Variables
Valor de adquisición: 572,807.00	RFC de quien adquirió el inmueble: PIC890223UV6

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: Clio
Porcentaje: 100	Año: 2005
Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 121,000.00
Razón social (solamente si es persona moral): Automotriz Parnasse s.a de C.V.	Forma de adquisición: Compra Venta
R.F.C. (solamente si es persona moral): APA010222EE5	Forma de pago: Crédito
Tipo de moneda: Peso Mexicano	Fecha de adquisición del vehículo: 15 de Marzo de 2005
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: **Bbva**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

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

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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: **572,807.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **22 de Septiembre de 2008**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CEF721225EH7**

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

¿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 economico no serán públicos.

No aplica