



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GABRIEL FERNANDO LOPEZ LAZCANO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2022**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Gabriel Fernando Lopez Lazcano**

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

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias de la Comunicacion**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **11 de Septiembre de 2009**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Direccion General de Coordinacion de Organos Internos de Control en Alcaldias**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Encargado de Auditoria**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2018**

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

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

Calle: **Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Código postal: **11860**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 3524**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Nomina**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Nomina**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Contraloria General de la Ciudad de Mexico**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2016**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Recursos Humanos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Vehiculos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Nacional de Migracion**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2008**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2015**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Recursos Humanos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Vehiculos**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Direccion General de Norvatividad de Medios**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2007**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2008**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Recursos Humanos**

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante**

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): **102,215.00**

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): **102,215.00**