

Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUIS GUILLERMO FAVILA HERNANDEZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Luis Guillermo Favila Hernandez**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Preparatoria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional Preparatoria no5 Jose Vasconcelos**

Fecha: **28 de Junio de 2002**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Arquitectura**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Fecha: **25 de Octubre de 2010**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestria en Administracion de Negocios**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Latinoamericana**

Fecha: **25 de Abril de 2017**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **Calle 10 Esquina av. Canario**

Área de adscripción: **Coordinación de Órganos Internos de Control en Alcaldías**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Auditoria Operativa, Administrativa y Control Interno**

Colonia/Localidad: **Tolteca**

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

Código postal: **01150**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5555516097**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contralorías Internas en Delegaciones, Contraloría Interna en la Delegación la Magdalena Contreras**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Auditoría Operativa y Administrativa "a"**

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

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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 / Órgano Interno de Control en la Alcaldía la Magdalena Contreras**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Auditoría Operativa, Administrativa y Control Interno a**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contralorías Internas en Delegaciones / Dirección de Seguimiento de Obras**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Auditores**

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

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contralorías Internas en Delegaciones / Dirección de Seguimiento de Obras**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Auditor**

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

Fecha de ingreso: **17 de Febrero de 2014**

Fecha de egreso: **24 de Febrero de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Adco,Administracion,Y,Constructibilidad

Área de adscripción / Área: **Adco,Administracion,Y,Constructibilidad**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Residente de Obras**

Fecha de ingreso: **2 de Marzo de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2015**

Sector al que pertenece: **Construcción**

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): **240,911.00**

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): **240,911.00**

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.

Tipo de bien mueble: Otro - Reloj	Descripción general del bien: Reloj Marca Mido Modelo Belluna
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 9,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Dli931201Mi9	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Distribuidora Liverpool S.A. de C.V.	Fecha de adquisición: 5 de Octubre de 2020

(NINGUNO)

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: 2021
Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 344,990.00
Razón social (solamente si es persona moral): Concesionaria Kioto sa de cv	Forma de adquisición: Compra Venta
R.F.C. (solamente si es persona moral): CKI180905FY0	Forma de pago: Crédito
Tipo de moneda: Peso Mexicano	Fecha de adquisición del vehículo: 27 de Abril de 2021
Marca: SUZUKI	

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: **1 de Julio de 2019**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de adeudo: **Otro**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **(Ninguno)**

Monto original del adeudo / pasivo: **246,778.00**

¿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 economico no serán públicos.

No aplica