



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CARLOS FRANCISCO ZARATE GARCIA** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Carlos Francisco Zarate Garcia**

Correo electrónico institucional: **carlos.zarate@cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **enp 6 Antonio Caso**

Fecha: **31 de Diciembre de 1989**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Mercadotecnia y Publicidad**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Universidad Mexicana**

Fecha: **31 de Diciembre de 2007**

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: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Calle: **Cecilio Robelo**

Área de adscripción: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Número interior: **Piso 2**

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

Número exterior: **3**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **jud de Captación de Reportes, Quejas y Servicios de Localización**

Colonia/Localidad: **del Parque**

Código postal: **15960**

Especifique función principal: **Otro - Supervisar Actividades Agentes Telefonicos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **54840400 - 13043**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2020**

**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:  
**Agencia Digital de Innovación Pública**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Servicios Informativos y Primer Contacto**

Especifique función principal: **Otro - Supervisar Funciones Agentes Telefónicos**

Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **29 de Febrero de 2020**

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:  
**Agencia Digital de Innovación Pública**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Atención Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Asesoría Médica y Psicológica**

Especifique función principal: **Otro - Supervisar Asesorías Médicas y Psicológicas**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Junio 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:  
**Agencia Digital de Innovación Pública**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Atención Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador Telefónico**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

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

Fecha de egreso: **28 de Febrero 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:  
**Centro de Atención a Emergencias**

Área de adscripción / Área: **Servicio Público de Localización Telefónica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Servicio de Trámites**

Especifique función principal: **Otro - Supervisar Funciones Agentes Telefónicos**

Fecha de ingreso: **1 de Enero 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: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Desarrollo Social**

Área de adscripción / Área: **Servicio Público de Localización Telefónica**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Operación y Seguimiento**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **12 de Septiembre de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2015**

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): **315,994.00**

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): **315,994.00**

#### **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.

Institución o razón social: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

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**

---

#### **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: **199,324.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Septiembre de 2000**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **INF7205011ZA**

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

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **9,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Abril de 2013**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva Azul**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **58,741.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Abril de 2014**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbvm Unam**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **19,180.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2013**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BII931004P61**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Inbursa Walmart**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Octubre de 2013**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BII931004P61**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bradescard Mexico c&a**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **4,993.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Junio de 2015**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BII931004P61**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bradescard Mexico Suburbia**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **1.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Octubre de 2014**

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

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

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **20,354.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **12 de Octubre de 2015**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **PHL830429MG6**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **el Palacio de Hierro**

¿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