

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ESMERALDA MARIN HERNANDEZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Esmeralda Marin Hernandez**

Correo electrónico institucional: **esme2711@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Preparatoria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Preparatoria Numero 5, Jose Vasconcelos**

Fecha: **31 de Agosto de 2005**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Facultad de Derecho Unam**

Fecha: **20 de Octubre de 2010**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Especialidad en Derecho Familiar**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Division de Estudios de Posgrado de Derecho Unam**

Fecha: **30 de Enero de 2014**

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: **Avenida Insurgentes Norte**

Área de adscripción: **Contraloria Interna en Servicios de Salud**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **423**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefa de Unidad Departamental de Auditoria "c"**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Especifique función principal: **Otro - Substanciación del Procedimiento Administrativo Disciplinario**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Mayo de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **50381700 - 1090**

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:
Secretaría de la Contraloría General

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control en Servicios de Salud Pública**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Quejas y Denuncias**

Especifique función principal: **Otro - Tramitar los Procedimientos Administrativos**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2017**

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:
Contraloría General

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control en la Delegación Cuauhtémoc**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección de Quejas, Denuncias y Responsabilidades**

Especifique función principal: **Otro - Tramitar los Procedimientos Administrativos**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2017**

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 de Juicios Contenciosos**

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

Especifique función principal: **Otro - Seguimiento a Juicios de Nulidad**

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

Fecha de egreso: **30 de Septiembre 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:
Secretaría de la Contraloría General

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control en Servicios de Salud Pública**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental "a"**

Especifique función principal: **Otro - Investigación en el Procedimiento Administrativo Disciplinario**

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

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2019**

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): **350,171.00**

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): **350,171.00**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Beetle**

Porcentaje: **100**

Año: **2011**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **150,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

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

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **13 de Abril de 2013**

Marca: **VW**

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

No aplica

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