Declaracion pública **Declaración de conclusión** de **ISMAEL MANUEL MUÑOZ MENA** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Movilidad 1, SM1 (Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México)** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ismael Manuel Muñoz Mena**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Media Superior**

Institución educativa: **Vocacional no. 3 ip**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **12 de Abril de 1974**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería-Arquitectura**

Institución educativa: **Esia ip**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Mayo de 2018**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnica**

Institución educativa: **Escuela Media Superior Vocacional no. 3**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **12 de Abril de 1974**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema de Movilidad 1, sm1 (Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México)**

Área de adscripción: **Secretaría de la Contraloría General de la Cdmx**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Titular del Órgano Interno de Control**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Julio de 2022**

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

Calle: **Versalles**

Número interior: **4To. Piso**

Número exterior: **46**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Juárez**

Código postal: **06600**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5513286300 - 6312**

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: **Contraloría General**

Área de adscripción / Área: **Contraloría Interna en la Delegación Coyoacán**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2016**

Fecha de egreso: **30 de Julio de 2017**

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: **Contraloría General**

Área de adscripción / Área: **Contraloría Interna en la Secretaría de Obras y Servicios del gdf**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Auditoría de Auditoria Operativa y Administrativa**

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

Fecha de ingreso: **14 de Julio de 2014**

Fecha de egreso: **27 de Febrero de 2015**

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: **Contraloría General**

Área de adscripción / Área: **Contraloría Interna en la Delegación Iztapalapa**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Abril 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: **Contraloría General**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Delegaciones**

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

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

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2014**

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: **Gobierno de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Secretaria de la Contraloría General, Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Titular del Órgano Interno de Control en eñl Instituto Para la Seguridad de las Construcciones de la Ciudad de México**

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

Fecha de ingreso: **15 de Abril de 2019**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2021**

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: **Delegación Politica Azcapotzalco**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Obras y Desarrrollo Urbano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdiector de Supervisión de Obras**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2009**

Fecha de egreso: **28 de Agosto de 2009**

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: **Tribunal Superior de Justicia del df.**

Área de adscripción / Área: **Contraloria General**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargado del Área de Auditoría**

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2003**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2004**

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: **Delegación Politica Xochimilco**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Obras y Desarrollo Urbano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Obras Públicas**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de ingreso: **3 de Abril de 2001**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2002**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores**

Área de adscripción / Área: **Coordinación General de Adminstración**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento de Supervisión Zona Norte**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de ingreso: **4 de Abril de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2006**

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: **Contraloria General**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Dependencias**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Auditoría de Obras y Servicios**

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

Fecha de ingreso: **2 de Julio de 1996**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 1998**

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: **Contraloría General del D.F.**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Dependencias**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Auditoría de Revisión Física a Obras**

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

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1990**

Fecha de egreso: **28 de Junio de 1996**

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: **Secretaria de la Contraloria General de la Cdmx**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación de Órgano Internos de Control Sectorial**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Titular del Órgano Interno de Control en la rtp**

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

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2021**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **350.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **350.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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.

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)

Nombre del programa: **Bienestar**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria de Bienestar**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Económico**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **3.00**

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