

Declaración pública **Declaración de conclusión** de **ARMANDO CHIQUITO REYES** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Armando Chiquito Reyes**

Correo electrónico institucional: **achiquito@sersalud.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Gestión y Administración Pública.**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Instituto Universitario de Investigación Ortega y Gasset México**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Mayo de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Gestión Pública Para la Buena Administración**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

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

Calle: **Prolongacion Xochicalcon**

Área de adscripción: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **929**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **25**

Código postal: **03310**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Marzo de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 1088**

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 Finanzas del Gobierno de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Organo Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Auditor, Analista Profesional Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2002 Fecha de egreso: 15 de Agosto de 2003 Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Profuturo gnp Afore Área de adscripción / Área: Gerencia General R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Empleo cargo o comisión / Puesto: Asesor Financiero Fecha de ingreso: 16 de Agosto de 2003 Fecha de egreso: 31 de Agosto de 2004 Sector al que pertenece: Servicios Financieros 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: Caja de Previsión de la Policía Preventiva del Distrito Federal Área de adscripción / Área: Organo Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Auditor, Jefe de Oficina Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Septiembre de 2004 Fecha de egreso: 31 de Marzo de 2021 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 Movilidad Área de adscripción / Área: Organo Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Abril de 2021 Fecha de egreso: 15 de Mayo de 2021 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: Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Organo Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental, Encargado del Despacho del Titular del oic Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 15 de Mayo de 2021 Fecha de egreso: 15 de Enero de 2023 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: Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México Área de adscripción / Área: Organo Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental, Encargado del Despacho del Titular del oic Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 16 de Enero de 2023 Fecha de egreso: 15 de Marzo de 2023 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): **245,248.00**

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): **245,248.00**

¿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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2017**

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

Valor de adquisición: **125,000.00**

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: **12 de Diciembre de 2020**

Marca: **VOLSWAGEN**

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