

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROCIO OLGUIN SANTIAGO** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rocio Olguin Santiago**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho Penal**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Icel**

Fecha: **2 de Octubre de 2012**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Icel**

Fecha: **25 de Abril de 2013**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **av. Arcos de Beln**

Área de adscripción: **Dirección de Comisarios y Control de Auditores**

Externos en la Dirección General de Coordinación de Organos Internos de Control Sectorial

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **2**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Doctores**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefa de Unidad Departamental a**

Código postal: **06720**

Especifique función principal: **Otro - Vigilar e Inspeccionar que las Actividades del Sector Paraestatal,**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **56279700 - 53318**

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 de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control en la Alcaldía de Tláhuac**

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

Especifique función principal: **Otro - Captar de Denuncias, Realizar la Investigación Hasta su Conclusión; Inicio de Procedimiento Administrativo Disciplinario, Emitir Acuerdos de Imprudencia, Calificación de la Falta Administrativa, Informes de Presunta Responsabilidad Administrativa,**

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

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2020**

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:
Secretaria de la Contraloría General de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control en Tláhuac**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Especializado "b"**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en el Seguimiento de Quejas Denuncias y Gestiones , Audiencias de Ley, Solicitud de Información Pública, Resoluciones, Atención de la Ciudadanía en la Entonces jud de Quejas, Denuncias y Responsabilidades**

Fecha de ingreso: **16 de Julio 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:
Secretaria de la Contraloría General de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control en Xochimilco**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Especializado "b"**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en el Seguimiento de Quejas Denuncias y Gestiones , Audiencias de Ley, Solicitud de Información Pública, Resoluciones, Atención de la Ciudadanía en la Entonces jud de Quejas, Denuncias y Responsabilidades**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2017**

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): **157,047.00**

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): **157,047.00**

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.

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: **26 de Diciembre de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM970519DU8**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Santander (México) S.A., Institución de Banca Multiple, Grupo Financiero Santander México.**

Monto original del adeudo / pasivo: **68,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿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