



Declaración pública **Declaración de modificación** de **OBED RUBEN CEBALLOS CONTRERAS** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Obed Ruben Ceballos Contreras**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencia Política**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Julio de 2014**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Mayo de 2022**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

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

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 en el Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2023**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Carolina**

Número interior: **Piso 1**

Número exterior: **132**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Nochebuena**

Código postal: **03720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55473777 - 1521**

<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Titular del Órgano Interno de Control en el Fondo Para el Desarrollo Social de la Ciudad de México</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Junio de 2019</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Enero de 2020</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección de Coordinación de Órganos Internos de Control "b"</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>jud de Coordinacion de oic Sectorial b3</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Coordinar a los oic en la Implementación de las Directrices de Actuación Marcados por la Directora General de Coordinación de oic Sectorial</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Febrero de 2019</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Junio de 2019</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Órgano Interno de Control en el Sistema de Transporte Colectivo</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Coordinador de Control Interno Normativo</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>20 de Enero de 2020</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>15 de Mayo de 2020</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Titular del Órgano Interno de Control en la Procuraduría Ambiental y del Ordenamiento Territorial de la Ciudad de México</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Mayo de 2020</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>28 de Febrero de 2021</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Órgano Interno de Control</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Soporte Administrativo "c"</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Coordinación de Órganos Internos de Control Delegacionales</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Septiembre de 2017</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Enero de 2019</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Coordinación de Organos Internos de Control en Alcaldías</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Titular del Organo Interno de Control en la Alcaldía de Coyoacan</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Marzo de 2021</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>30 de Junio de 2021</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Oficina del Secretario</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Director de Vigilancia Movil</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Julio de 2021</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Enero de 2022</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Estatal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Titular del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Administración y Finanzas de la Ciudad de México</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>1 de Febrero de 2022</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>28 de Febrero de 2023</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>
<p>Ámbito / Sector en el que laboraste: <b>Público</b></p> <p>Nivel / Orden de gobierno: <b>Federal</b></p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: <b>Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado</b></p> <p>Área de adscripción / Área: <b>Área de Quejas del Órgano Interno de Control en el Issste. Sede Zona Sur.</b></p>	<p>Empleo cargo o comisión / Puesto: <b>Profesional Administrativo "a"</b></p> <p>Especifique función principal: <b>Otro - Investigación de Presuntas Faltas Administrativas</b></p> <p>Fecha de ingreso: <b>16 de Junio de 2014</b></p> <p>Fecha de egreso: <b>31 de Agosto de 2017</b></p> <p>Lugar donde se ubica: <b>México</b></p>

### 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): **596,711.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **919,130.00**

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): **919,130.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Servicios de apoyo para efectuar trámites legales relacionados con la demanda por daño moral interpuesta en contra de Autobuses de Oriente S.A. de C.V. (ADO).**

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): **1,515,841.00**

### 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.

Tipo de inmueble: **Otro**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Fecha de adquisición: **21 de Mayo de 2021**

Superficie del terreno: **2.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Superficie de construcción: **0.00 - Metro cuadrado**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Forma de pago: **CONTADO**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: **Jardines del Tiempo sa de cv**

Valor de adquisición: **38,292.00**

RFC de quien adquirió el inmueble: **JTI950613GS8**

---

### 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.

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

(NINGUNO)

---

Tipo de bien mueble: **Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)**

Descripción general del bien: **Centro de Lavado**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

Valor de adquisición: **26,499.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Hdm001017As1**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Home Depot Mexico s de R.L. de C.V.**

Fecha de adquisición: **11 de Octubre de 2022**

---

#### **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.

(NINGUNO)

---

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **X-Trail**

Porcentaje: **100**

Año: **2015**

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

Valor de adquisición: **270,999.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **uvi Tech S.A.P.I. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **UTE1605165F1**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **30 de Agosto de 2022**

Marca: **NISSAN**

---

#### **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: **Banamex**

R.F.C. De la institución: **BNM840515VB1**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Cheques**

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**

---

Institución o razón social: **Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

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**

---

Institución o razón social: **Sociedad Nacional de Crédito, Institución de Banca de Desarrollo.**

R.F.C. De la institución: **NFI3406305T0**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Afores y Otros**

Subtipo de inversión: **Certificados de la Tesorería**

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**

---

Institución o razón social: **Banco Hsbc**

R.F.C. De la institución: **HMI950125KG8**

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**

---

Institución o razón social: **Grupo Bursátil Mexicano**

R.F.C. De la institución: **GGB080116EZ0**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Valores Bursátiles**

Subtipo de inversión: **Acciones y Derivados**

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**

---

**(NINGUNO)**

---

#### **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: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **1,100.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **19 de Noviembre de 2022**

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

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

¿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: **32,476.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **24 de Noviembre de 2022**

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

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

¿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: **26,980.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **5 de Noviembre de 2022**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Santander**

¿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: **963.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **10 de Noviembre de 2022**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Santander**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **42,369.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **28 de Agosto de 2018**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado**

¿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: **0.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **30 de Septiembre de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **EXX010101000**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **American Express Company (Mexico) S.A. de C.V.**

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

---

#### **Préstamo o comodato por terceros**

Tipo de préstamo o comodato: **Vehículo**

Nombre, denominación o razón social del dueño o titular (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Tipo de bien: **Automóvil/ Motocicleta**

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

---

## **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: **Beca Universal Para el Bienestar Benito Juárez de Educación Media Superior**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Coordinación Nacional de Becas Para el Bienestar Benito Juárez**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **875.00**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

---

**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.

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo cargo o comisión?:

**No**

---

**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