

Declaración pública **Declaración inicial** de **KATIA CARMEN GONZALEZ ROMERO** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "A" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto de planeación democrática y prospectiva de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Katia Carmen Gonzalez Romero**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Psicología**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Facultad de Psicología, Unam**

Fecha: **16 de Mayo de 2019**

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: **Instituto de Planeación Democrática y Prospectiva de la Ciudad de México**

Calle: **san Lorenzo**

Área de adscripción: **Dirección de la Oficina Especializada Para la Consulta Pública y la Participación Social**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **712**

Empleo, cargo o comisión: **Lider Coordinador de Proyectos "a" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **del Valle sur**

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

Código postal: **03104**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **23**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Teléfono de oficina y extensión: **5557477103**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Octubre de 2022**

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:
Secretaría de Cultura de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Dirección de Desarrollo Cultural Comunitario**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador a, Promotora Cultural**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **17 de Junio de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Arrokat Consultoría S.C.

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Programas y Proyectos**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Bconnect, Call Center de Grupo cie

Área de adscripción / Área: **Dirección de Recursos Humanos**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Capacitación**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2013**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2014**

Sector al que pertenece: **Otro - Outsourcing de Centro de Llamadas**

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:
Sistema de Transporte Colectivo Metro

Área de adscripción / Área: **Gerencia de Recursos Financieros**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Ingresos**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2001**

Fecha de egreso: **15 de Enero 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:
Instituto de la Mujer del Distrito Federal

Área de adscripción / Área: **Centro Integral de Apoyo a la Mujer Iztacalco**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora del Centro Integral de Apoyo a la Mujer Iztacalco**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1999**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2000**

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:
Dirección de Programas Para la Juventud

Área de adscripción / Área: **Dirección de Programas y Evaluación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Líder Coordinadora de los Proyectos de Salud y Género**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 1998**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 1999**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **16,252.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **16,252.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

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.

Tipo de bien mueble: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: Computadora Portátil mac air
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: 12,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Dli931201Mi9	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Distribuidora Liverpool sa de cv	Fecha de adquisición: 15 de Mayo de 2023

Tipo de bien mueble: Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)	Descripción general del bien: Base de Cama
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 4,500.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Mdi670101Xxx	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Muebles Diana	Fecha de adquisición: 15 de Mayo de 2003

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: **Chevy c2 Sedan**

Porcentaje: **100**

Año: **1999**

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

Valor de adquisición: **72,385.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Excelencia Automotriz S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **EAU880928MIA**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **21 de Septiembre de 1999**

Marca: **CHEVROLET**

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: **16 de Marzo de 2022**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **31,262.00**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BSM9705190U8**

Monto original del adeudo / pasivo: **41,600.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Santander Consumo, S.A. de C.V., Sofom, E.R., Grupo Financiero Santander Me?Xico**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **13 de Junio de 2022**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **20,500.00**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BAI0205236Y8**

Monto original del adeudo / pasivo: **25,000.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Azteca S.A. Institución de Banca Múltiple**

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)

Nombre del programa: **Promotores Culturales cd de Mexico**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria de Cultura de la Ciudad de Mexico**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Apoyo Económico**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **18,000.00**

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