



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GUADALUPE CAMPOS JORDAN** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gobierno** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Guadalupe Campos Jordan**

Correo electrónico institucional: **gpecamposjordan@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad Autónoma de México C.U.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Agosto de 2007**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gobierno**

Área de adscripción: **Subsecretaría de Desarrollo Metropolitano y Enlace Gubernamental**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirectora de Concertación Política**

Especifique función principal: **Otro - Mesa de Trabajo.- Promover el Diálogo con Ciudadanos y Dependencias. Audiencia Ciudadana.- Diálogo Ciudadano Seguimiento de Acciones Gubernamental.- Reuniones con Instituciones**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Pino Suarez**

Número interior: **3**

Número exterior: **15**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57414234**

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 Coordinación de Programas Federales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos**
Especifique función principal: **Otro - Revisión de Reglas de Operación de Programas Sociales**
Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2010**
Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2012**
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:
Jefatura de Gobierno
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación de Programas Federales**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos**
Especifique función principal: **Otro - Revisión de Reglas de Operación de Programas Sociales**
Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2009**
Fecha de egreso: **28 de Septiembre de 2010**
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:
Secretaría de Gobierno
Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Coordinación Metropolitana y Enlace Gubernamental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Líder Coordinadora de Proyecto**
Especifique función principal: **Otro - Revision y Opinion Juridica Sobre Conflicto de Limites Entre la Ciudad de Mexico y el Estado de Mexico, así Como Revisión y Opinion Juridica Sobre Acciones de Gobierno Relativas a Construccion Ampliaciones del Metro en Lineas 12, 1 y 9 de la Ciudad de mex**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2019**
Fecha de egreso: **15 de Junio de 2019**
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 Electoral de la Ciudad de México
Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Administra**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesora**
Especifique función principal: **Otro - Revisión de Convenios Institucionales Entre Iecm y Diversas Dependencias de Gobierno Federal y Local. Apoyo en el Inicio y Substanciación de Quejas por Violar ley Electoral**
Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2014**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre 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:
Secretaría de Gobierno
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación Metropolitana y Enlace Gubernamental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Comisión Ejecutiva de Política Poblacional**
Especifique función principal: **Otro - : dar Seguimiento a los Resultados de la Coordinación Interestatal en Materia Metropolitana Para Mantener el Histórico de la Transición de la Comisión Ejecutiva de Coordinación Metropolitana al Consejo de Desarrollo Metropolitano del Valle de México.**
Fecha de ingreso: **16 de Junio de 2019**
Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2020**
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): **450,027.00**

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): **450,027.00**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2018**

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

Valor de adquisición: **175,792.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **nr Finance México, S.A. de c.v**
c

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **NFM0307091L9**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **25 de Enero de 2020**

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.

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: **25 de Enero de 2020**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **NFM0307091L9**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **nr Finance México, s. a. de c. v**

Monto original del adeudo / pasivo: **175,792.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Atusan Habre Participativo ac**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **AHP131127F86**

Sector productivo al que pertenece: **Otro - Asistencia sin Fines de Lucro**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **0%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Tipo de participación: **Colaborador**

¿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