



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIANA GALLO GRACIAN** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2023**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mariana Gallo Gracian**

Correo electrónico institucional: **mariana\_gallog@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Preparatoria**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **8 de Mayo de 2019**

---

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. Informática Administrativa**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **8 de Mayo de 2019**

---

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Administración de Negocios**

Institución educativa: **Universidad Tecnológica de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **11 de Abril de 2019**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Área de adscripción: **Secretaría de Administración y Finanzas**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

Especifique función principal: **Otro - Atención a Organos de Fiscalización**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2021**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Calle: **Viaducto rio de la Piedad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **515**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Granjas México**

Código postal: **08400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557169150 - 1313**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Area a**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloría General**  
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2017**  
Área de adscripción / Área: **Secretaría de Seguridad Pública**  
Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2020**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloría General**  
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2016**  
Área de adscripción / Área: **Oficialia Mayor**  
Fecha de egreso: **30 de Junio de 2017**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contraloría General**  
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2010**  
Área de adscripción / Área: **Secretaria del Medio Ambiente**  
Fecha de egreso: **30 de Junio de 2016**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Administración y Finanzas**  
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2021**  
Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración y Finanzas**  
Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2023**  
Lugar donde se ubica: **México**

---

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**  
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental**  
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**  
Especifique función principal: **Administración de Bienes**  
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sistema de Aguas de la cmx**  
Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2020**  
Área de adscripción / Área: **Dirccion General de Administracion y Finanzas**  
Fecha de egreso: **31 de Enero de 2021**  
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): **468,382.00**

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): **468,382.00**

#### **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.

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

Descripción general del bien: **Laptop**

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: **25,000.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Dme9204099R6**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Dell Mexico**

Fecha de adquisición: **11 de Enero de 2011**

---

#### **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: **Ibiza**

Porcentaje: **100**

Año: **2005**

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

Valor de adquisición: **156,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Seat**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **VLE060918B86**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **30 de Octubre de 2004**

Marca: **SEAT**

---

#### **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: **1 de Enero de 2015**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **29,372.00**

¿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.

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