



Declaración pública **Declaración de modificación** de **OSCAR JOVANNY ZAVALA GAMBOA** en el puesto **DIRECTOR GENERAL "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2021**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Oscar Jovanny Zavala Gamboa**

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

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **3 de Marzo de 2016**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Oriente**

Fecha: **30 de Junio de 2005**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Fecha: **6 de Octubre de 2011**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Laura Mendez de Cuenca**

Fecha: **30 de Junio de 1999**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Felipe Santiago Xicotencatl**

Fecha: **30 de Junio de 2002**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México**

Empleo, cargo o comisión: **Director General "b" u Homólogo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director General de Responsabilidades Administrativas**

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

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: **Arcos de Belen**

Número interior: **Piso 12**

Número exterior: **2**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56279700 - 51248**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Nacional Electoral**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Investigación de Responsabilidades Administrativas**

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

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2020**

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:  
**Consejo de la Judicatura de la Ciudad de México.**

Área de adscripción / Área: **Contraloría**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director de Responsabilidades, Quejas, Denuncias e Inconformidades**

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

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Julio de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Nacional de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales**

Área de adscripción / Área: **Ponencia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretario de Acuerdos y Ponencia en el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.**

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

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.**

Área de adscripción / Área: **Ponencia**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretario Particular de la Comisionada Patricia Kurczyn Villalobos**

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Universidad Nacional Autónoma de México**

Área de adscripción / Área: **División de Estudios de Posgrado**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretario Ejecutivo**

Especifique función principal: **Otro - Seguimiento Académico y Administrativo en las Actividades Realizadas por la División.**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2014**

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): **1,794,928.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **93,066.00**

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): **93,066.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Docencia UNAM**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **1,887,994.00**

#### 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.

**(NINGUNO)**

---

Tipo de inmueble: <b>Casa</b>	Forma de adquisición: <b>COMPRA VENTA</b>
Titular del inmueble: <b>Declarante</b>	Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>
Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: <b>100%</b>	Fecha de adquisición: <b>29 de Mayo de 2015</b>
Superficie del terreno: <b>60.00 - Metro cuadrado</b>	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: <b>Contrato</b>
Superficie de construcción: <b>60.00 - Metro cuadrado</b>	Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): <b>Moral</b>
Forma de pago: <b>CRÉDITO</b>	Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: <b>Grupo Elogim S.A. de C.V.</b>
Valor de adquisición: <b>706,422.00</b>	RFC de quien adquirió el inmueble: <b>GEL961029959</b>

---

#### 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)**

#### 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: **a3**

Porcentaje: **100**

Año: **2020**

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

Valor de adquisición: **420,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Auto uno Motors s.a de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **AMO17050216A**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **29 de Septiembre de 2020**

Marca: **AUDI**

---

**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: **Bbva, S.A. de C.V.**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

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 Mercantil del Norte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

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)**

---

**(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: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **706,422.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Mayo de 2015**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CEF721226EH7**

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

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **250,700.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **9 de Septiembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Mercantil del Norte**

¿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: **20,700.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Octubre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

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

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

---

**(NINGUNO)**

---

#### **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: **Centro de Investigación y Consultoría en Alta Gerencia y Relaciones Gubernamentales**

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

R.F.C.: **CIC190503FB0**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

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

Tipo de participación: **Apoderado**

---

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Fundación Unam**

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

R.F.C.: **FUN930108I15**

Sector productivo al que pertenece: **Otro - Organización no Gubernamental**

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

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

---

### ¿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