

Declaración pública **Declaración de modificación** de **DAVID DE JESUS GALINDO NAVA** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Caja de Previsión de la Policía Preventiva CDMX** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **David de Jesus Galindo Nava**

Correo electrónico institucional: **dgalindon@caprepol.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Público**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Superior de Comercio y Administración del ipn**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **3 de Marzo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Diplomado en "Banca y Crédito"**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Septiembre de 1994**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico Autónomo de México (Itam)**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Diplomado en "Formación Docente Integral"**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **29 de Febrero de 1996**

Institución educativa: **Esca del Instituto Politécnico Nacional.**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Caja de Previsión de la Policía Preventiva Cdmx**

Calle: **Insurgente Pedro Moreno**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

Número exterior: **219**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefatura de Unidad Departamental de Tesorería**

Colonia/Localidad: **Guerrero**

Código postal: **06300**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51410807**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **15 de Enero de 2019**

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 Gobierno Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector de Seguimientos, Evaluación y Control Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 16 de Enero de 2000 Fecha de egreso: 30 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: Contraloría General Área de adscripción / Área: Contraloría General	Empleo cargo o comisión / Puesto: lcp "a" Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Enero de 1999 Fecha de egreso: 15 de Enero 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: Contraloría General Área de adscripción / Área: Contraloría General	Empleo cargo o comisión / Puesto: lcp Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 16 de Junio de 1998 Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 1998 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: Banco Nacional de Comercio Interior Área de adscripción / Área: Dirección de Crédito	Empleo cargo o comisión / Puesto: Ejecutivo Regional de Fomento en Institución del Sector Financiero Especifique función principal: Otro - Análisis de Crédito Fecha de ingreso: 31 de Marzo de 1993 Fecha de egreso: 15 de Diciembre de 1997 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: Secretaría de la Función Pública Área de adscripción / Área: Dirección General de Auditoría Gubernamental	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental de Auditoría Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 16 de Mayo de 2001 Fecha de egreso: 31 de Julio de 2001 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: Secretaría de la Función Pública Área de adscripción / Área: Dirección General de Auditoría Gubernamental	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector de Auditoría Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2001 Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2011 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: Hospital Infantil de México Federico Gómez Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Titular de las Áreas de Auditoría Interna y Auditoría Para Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2011 Fecha de egreso: 15 de Febrero de 2014 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: Hospital Infantil de México Federico Gómez Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Titular de las Áreas de Auditoría Interna y Auditoría Para Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2011 Fecha de egreso: 15 de Febrero de 2014 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: Hospital Infantil de México Federico Gómez Área de adscripción / Área: Órgano Interno de Control	Empleo cargo o comisión / Puesto: Titular del Órgano Interno de Control Especifique función principal: Otro - Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Quejas, Denuncias, Procedimiento Administrativo Disciplinario Fecha de ingreso: 16 de Febrero de 2014 Fecha de egreso: 15 de Mayo de 2018 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): **279,843.00**

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): **279,843.00**

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: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **53.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **17 de Agosto de 2009**

Superficie de construcción: **53.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **850,000.00**

Tipo de inmueble: **Departamento**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **8,325.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **17 de Mayo de 2018**

Superficie de construcción: **51.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **627,000.00**

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)

Tipo de bien mueble: Otro - Ajuar de Ropa y Accesorios Para Vestir	Descripción general del bien: Ajuar de Ropa y Accesorios Para Vestir
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Valor de adquisición: 100,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Fecha de adquisición: 24 de Mayo de 2020

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)

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: **Citibanamex**

R.F.C. De la institución: **CFA950628CAA**

Porcentaje: **100**

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

Subtipo de inversión: **Afores**

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: **Banorte**

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

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: **Citibanamex**

R.F.C. De la institución: **CFA950628CAA**

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)

Institución o razón social: **Afirme**

R.F.C. De la institución: **BAF950102JP5**

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

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: **829.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

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

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

(NINGUNO)

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **61,328.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

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

¿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: **19,504.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **AUR100128NN3**

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

¿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: **14,191.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Diciembre de 2020**

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

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

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **504,772.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **17 de Agosto de 2009**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **FIS500320TE1**

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 Hipotecario**

Monto original del adeudo / pasivo: **500,650.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **17 de Mayo de 2018**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SIN941202514**

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

¿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.

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