



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **JOSE FERNANDO ALVAREZ DEL CASTILLO MONTOYA** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Fernando Alvarez del Castillo Montoya**

Correo electrónico institucional: **jlvarezcm@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Facultad de Contaduría y Administración - Unam**

Fecha: **27 de Enero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Soldadura Industrial**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos Industriales y de Servicios 153**

Fecha: **30 de Junio de 1990**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Auditoría Interna**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Facultad de Contaduría y Administración - Unam**

Fecha: **27 de Enero de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Cursando**

Carrera: **Auditoría Gubernamental**

Institución educativa: **Facultad de Contaduría y Administración - Unam**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diplomado en Auditoría Interna**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Facultad de Contaduría y Administración**

Fecha: **17 de Enero de 2020**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección de Administración**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefatura Departamental de Recursos Financieros**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Plaza de la Constitucin**

Número interior: **3**

Número exterior: **1**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553458299**

| | |
|---|--|
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Para la Integración al Desarrollo de las Personas con Discapacidad</p> <p>Área de adscripción / Área: Subdirección Administrativa</p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Lider Coordinador de Control Presupuestal</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 16 de Enero de 2017</p> <p>Fecha de egreso: 28 de Febrero de 2019</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p> |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Contraloría General</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección General de Administración/Dirección de Finanzas</p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Departamento de Control Presupuestal</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 13 de Marzo de 2015</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2016</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p> |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Consejería Jurídica y de Servicios Legales</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección de Administración</p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector de Recursos Financieros</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 5 de Diciembre de 2000</p> <p>Fecha de egreso: 29 de Diciembre de 2006</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p> |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Delegación Álvaro Obregón</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección General de Administración/Dirección de Finanzas</p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Unidad Departamental</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2012</p> <p>Fecha de egreso: 21 de Mayo de 2013</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p> |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Estatal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo</p> <p>Área de adscripción / Área: jud de Programación y Presupuestos</p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Honorarios Asimilados a Salarios</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 2 de Junio de 2011</p> <p>Fecha de egreso: 1 de Octubre de 2011</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p> |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Comisión Nacional Para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros</p> <p>Área de adscripción / Área: Vicepresidencia de Administración y Finanzas</p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefe de Departamento de Control Presupuestal</p> <p>Especifique función principal: Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Marzo de 2019</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2021</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p> |
| <p>Ámbito / Sector en el que laboraste: Público</p> <p>Nivel / Orden de gobierno: Federal</p> <p>Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Instituto Nacional del Suelo Sustentable</p> <p>Área de adscripción / Área: Dirección de Administración</p> | <p>Empleo cargo o comisión / Puesto: Asesor de la Subdirector Finanzas</p> <p>Especifique función principal: Otro - Asesor de la Subdirección de Finanzas</p> <p>Fecha de ingreso: 1 de Marzo de 2022</p> <p>Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2022</p> <p>Lugar donde se ubica: México</p> |

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **180,840.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **180,840.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

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): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Después de impuestos): **(Ninguno)**

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

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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: **Focus**

Porcentaje: **100**

Año: **2000**

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

Valor de adquisición: **130,000.00**

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

Forma de adquisición: **Compra Venta**

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

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **3 de Enero de 2000**

Marca: **FORD**

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: **31 de Diciembre de 2015**

Porcentaje: **100**

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

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **(Ninguno)**

Monto original del adeudo / pasivo: **63,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **15 de Julio de 2019**

Porcentaje: **100**

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

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva, S.A. de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **106,000.00**

¿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)

Nombre del programa: **Beca Bienestar**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Educación**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **800.00**

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