



Declaración pública **Declaración inicial** de **ELI EVANGELISTA EVANGELISTA MARTINEZ** en el puesto **COORDINADOR GENERAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **eli Evangelista Evangelista Martinez**

Correo electrónico institucional: **cgis@sibiso.cdmx.gob**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Trabajo Social**

Documento obtenido: **Título**

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

Fecha: **2 de Diciembre de 1993**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Trabajo Social y Políticas Sociales**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad de Concepcion, Chile**

Fecha: **20 de Agosto de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Doctorado en Ciencias Sociales**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Fernando de Alva Ixtlixochitl**

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Número interior: **Tercer Piso**

Área de adscripción: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Número exterior: **185**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinador General**

Código postal: **06820**

Especifique función principal: **Otro - Coordinación de Programas Sociales**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **5553458000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Otra**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Cultura

Fecha de ingreso: **15 de Mayo de 2014**

Área de adscripción / Área: **Coordinación General de Vinculación Cultural Comunitaria**

Fecha de egreso: **15 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Otra**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto de la Juventud del Distrito Federal

Fecha de ingreso: **15 de Diciembre de 2006**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2009**

Área de adscripción / Área: **Instituto de la Juventud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Otra**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Desarrollo Social

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2009**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **Instituto de Asistencia e Integración Social**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Academico**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Otra**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Senado de la República

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2019**

Fecha de egreso: **11 de Marzo de 2019**

Área de adscripción / Área: **Centro de Capacitación y Formación Permanente**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Academico**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Otro**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comisión Nacional de los Derechos Humanos

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2019**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2022**

Área de adscripción / Área: **Secretaría Técnica**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **90,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **5,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **5,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Docencia**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **95,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

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	Forma de adquisición: COMPRA VENTA
Titular del inmueble: Declarante	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: 100%	Fecha de adquisición: 20 de Julio de 2012
Superficie del terreno: 54.00 - Metro cuadrado	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Escritura Pública
Superficie de construcción: 52.00 - Metro cuadrado	Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral
Forma de pago: CRÉDITO	Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: Fovissste
Valor de adquisición: 750,000.00	RFC de quien adquirió el inmueble: CEF721226EH7

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: Menaje en General
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: 100,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Cop920428Q20	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Coppel	Fecha de adquisición: 1 de Enero de 2012

Tipo de bien mueble: Obras de Arte	Descripción general del bien: Pinturas, Grabados y Esculturas
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Herencia
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: NO APLICA
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: 1 de Enero de 2000

Tipo de bien mueble: Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)	Descripción general del bien: Menaje en General
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: 50,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): (Ninguno)	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Varios	Fecha de adquisición: 1 de Enero de 2012

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: **2020**

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

Valor de adquisición: **185,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Renault de México-Tepepan**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **RME0001032Y5**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **1 de Junio de 2020**

Marca: **RENAULT**

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: **Hsbc**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **HMI950125KG8**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **400,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Institución o razón social: **Hsbc**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **HMI950125KG8**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **50,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Institución o razón social: **Bbva Bancomer**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **60,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Institución o razón social: **Banco Santander**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BSM970519OU8**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **70,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

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: **20 de Julio de 2012**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **277,235.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **315,635.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **20 de Octubre de 2012**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **15,000.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **HMI950125KG8**

Monto original del adeudo / pasivo: **30,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

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: **red de Investigaciones y Estudios Avanzados en Trabajo Social ac**

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

R.F.C.: **RIE1108195K4**

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

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **33%**

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

Tipo de participación: **Representante**

¿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.

Tipo de institución: **Organizaciones de la Sociedad Civil**

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

Puesto: **Presidente**

Lugar donde se ubica: **México, Ciudad de México**

Fecha de inicio de participación dentro de la institución: **19 de Agosto de 2011**

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **Pensión Para Adultos Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Bienestar Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **2,500.00**

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.

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo cargo o comisión?:

Si

Nombre de la empresa o servicio que proporciona: **Docencia**

R.F.C. Del cliente principal (solamente si es persona moral): **UNA2907227Y5**

R.F.C. Moral: **UNA2907227Y5**

Sector productivo al que pertenece: **SERVICIOS PROFESIONALES**

Nombre del cliente principal del negocio o actividad lucrativa (solamente si es persona moral): **Universidad Nacional Autonoma de México**

Lugar donde se ubica: **MÉXICO, Ciudad de México**

Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual: **5000.00**

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