



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CLAUDIA ALEJANDRA NAVARRO GUTIERREZ** en el puesto **DIRECTOR "A" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Claudia Alejandra Navarro Gutierrez**

Correo electrónico institucional: **claudia.navarro@paot.org.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contador Público**

Institución educativa: **Centro Universitario Especializado en Negocios**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Junio de 2007**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Administración Pública**

Institución educativa: **Universidad Latinoamericana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Julio de 2023**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director "a"**

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

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Medellin**

Número interior: **0**

Número exterior: **202**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Roma Norte**

Código postal: **06700**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **52650780 - 18000**

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirectora de Auditoría Operativa Administrativa y Control Interno en la Secretaría de la Contraloría General
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 16 de Mayo de 2019
Área de adscripción / Área: Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial	Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2019
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirectora de Auditoría Operativa, Administrativa y Control Interno en la Alcaldía Venustiano Carranza
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México.	Fecha de ingreso: 16 de Noviembre de 2017
Área de adscripción / Área: Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial	Fecha de egreso: 15 de Mayo de 2019
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Titular del Órgano Interno de Control en Consejería Jurídica y de Servicios Legales
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de la Contraloría General	Fecha de ingreso: 1 de Diciembre de 2019
Área de adscripción / Área: Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial	Fecha de egreso: 15 de Julio de 2021
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Directora de Coordinación de Organos Internos de Control Sectorial "a"
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Otro - Coordinación, Supervisión, Revisión de las Actividades Desarrolladas por los Órganos Internos de Control
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 16 de Julio de 2021
Área de adscripción / Área: Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial	Fecha de egreso: 15 de Octubre de 2022
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Titular del Órgano Interno de Control en Salud
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 16 de Octubre de 2022
Área de adscripción / Área: Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial	Fecha de egreso: 28 de Febrero de 2023
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Titular del Órgano Interno de Control en Secretaría de Salud
Nivel / Orden de gobierno: Estatad	Especifique función principal: Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 16 de Octubre de 2022
Área de adscripción / Área: Dirección General de Coordinación de Órganos Internos de Control Sectorial	Fecha de egreso: 28 de Febrero de 2023
	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): **738,487.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **1,877.00**

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): **1,877.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SAT**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **740,364.00**

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: **Casa**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Forma de adquisición: **HERENCIA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **300.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **31 de Mayo de 2002**

Superficie de construcción: **200.00 - Metro cuadrado**

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

Forma de pago: **NO APLICA**

Valor de adquisición: **0.00**

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.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Lavadora**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CRÉDITO**

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

Valor de adquisición: **8,500.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Fecha de adquisición: **7 de Mayo de 2022**

(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.

No aplica

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: **Banco Inmobiliario Mexicano**

R.F.C. De la institución: **HCM010608EG1**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Depósito a Plazos**

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 Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **40,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **LPC150707KP5**

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

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **37,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SOM101125UEA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Operadora Sears de México**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **16,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SHE190630V37**

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

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Monto original del adeudo / pasivo: **35,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **LPC150707KP5**

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

¿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.

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