



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JESUS RAFAEL ALMANZA BARRON** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jesus Rafael Almanza Barron**

Correo electrónico institucional: **jalmanza@finanzas.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Informática Administrativa**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes (Instituto Iberoamericano de Informática)**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Agosto de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **dr Lavista**

Nombre del ente público: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaria de Finanzas**

Número exterior: **144**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Area**

Código postal: **06720**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2021** Teléfono de oficina y extensión: **5551342500**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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 Salud

Área de adscripción / Área: **Comisión Nacional de Protección Social en Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Coordinación Operativa**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

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 Salud

Área de adscripción / Área: **Comisión Nacional de Protección Social en Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento de Coordinación Operativa**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Agosto 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:
Secretaría de Salud

Área de adscripción / Área: **Comisión Nacional de Protección Social en Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento de Análisis Geográfico**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2012**

Fecha de egreso: **28 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:
Secretaría de Salud

Área de adscripción / Área: **Comisión Nacional de Protección Social en Salud**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Soporte Administrativo "c"**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2006**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2012**

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:
Secretaría de Administración y Finanzas

Área de adscripción / Área: **Subtesorería de Catastro y Padrón Territorial**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefatura de Unidad Departamental de Sistemas Catastrales**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2021**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2021**

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:
Secretaría de Administración y Finanzas

Área de adscripción / Área: **Subtesorería de Catastro y Padrón Territorial**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirector de Área u Homologo**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2021**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre 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): **366,000.00**

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): **366,000.00**

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.

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.

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(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: **Banco Santander**

R.F.C. De la institución: **BSM970519DU8**

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: **Banco 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

Institución o razón social: **Banco Afirme**

R.F.C. De la institución: **BAF950102JPS**

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

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: **11,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **DLI931201MI9**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Grupo Comercial Morabar
sa de cv**

R.F.C.: **GCM190503V06**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **50%**

Tipo de participación: **Representante**

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

Sector productivo al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

¿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)

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Ciudad de Mexico**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Apoyo Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **550.00**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Ciudad de Mexico**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Apoyo Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **550.00**

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

Tipo de representación: **Representante**

Fecha de inicio de la representación: **3 de Mayo de 2019**

Nombre de la parte representada (solo si es persona moral): **Moral**

Razón social: **Grupo Comercial Morabar**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **GCM1905036B0**

Monto: **(Ninguno)**

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

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

Sector productivo al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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