



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VALERIA BARRON ESCOBAR** en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto de Verificación Administrativa de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Valeria Barron Escobar**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Geografía**

Institución educativa: **Facultad de Filosofía y Letras /Colegio de Geografía**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **10 de Septiembre de 2020**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Gestión y Administración Pública**

Institución educativa: **Instituto Universitario y de Investigación Ortega y Gasset**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Febrero de 2021**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Organo Interno de Control**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **21**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Carolina**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **132**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Nochebuena**

Código postal: **03720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **47377700 - 1520**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Científicos y Técnicos**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fideicomiso Educación Garantizada de la Ciudad de México**
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2013**
Área de adscripción / Área: **Dirección de Evaluación**
Fecha de egreso: **30 de Agosto de 2016**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Operativo**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Caja de Previsión de la Policía Preventiva de la Ciudad de México**
Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2018**
Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control**
Fecha de egreso: **2 de Julio de 2020**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Profesionales por Honorarios**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**
Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fideicomiso de Educación Garantizada de la Ciudad de México**
Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2013**
Área de adscripción / Área: **Dirección de Evaluación**
Fecha de egreso: **1 de Enero de 2015**
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): **92,599.00**

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): **92,599.00**

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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Altima**

Porcentaje: **100**

Año: **2001**

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

Valor de adquisición: **35,000.00**

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: **30 de Junio de 2019**

Marca: **NISSAN**

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

No aplica

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: **Pension Adulto Mayor**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria del Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,000.00**

Otro tipo de apoyo: **Pension**

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 económico no serán públicos.

No aplica