

CONTRALORÍA GENERAL DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE LA CIUDAD DE MÉXICO
 ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
 07 NOV 2017
 SE RECIBIÓ DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. CONTRALOR(A) GENERAL

Por este conducto le informo que conozco las obligaciones contenidas en los artículos 6, 32, 33, 34, 35, y 39 de la Ley de Responsabilidades Administrativas de la Ciudad de México, por lo que en cumplimiento a los artículos en mención solicito a usted que con esta fecha se me tenga por presentada la declaración patrimonial.

Marque con una "X" el tipo de declaración que presenta

Inicial Conclusión Inicial/Conclusión Conclusión/Inicial

1. Datos de Identificación de la persona Declarante

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES [REDACTED] CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN [REDACTED]

APELLIDO PATERNO: PACHECO APELLIDO MATERNO: FLORES NOMBRE(S): OSMAYRA

SEXO: ESTADO CIVIL: LUGAR DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO PARTICULAR: Día Mes Año

COLONIA: EL MOLINITO DELEGACIÓN, CIUDAD, ESTADO: NAUCALPÁN DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO

CÓDIGO POSTAL: [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR: [REDACTED] E-MAIL: [REDACTED]

*MANIFIESTO QUE EL DOMICILIO COINCIDE CON EL REPORTADO EN MI EXPEDIENTE PERSONAL ANTE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y SISTEMAS.

Encargo que Inicia (Denominación del Puesto):

SECRETARIA DE DIRECTOR DE ÁREA

FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: 01/10/17 (Día Mes Año)

CARGO O NIVEL DE PUESTO: 15 DENOMINACIÓN DEL CARGO: SECRETARIA DE DIRECTOR DE ÁREA

ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: CONTRALORÍA GENERAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO (calle, número exterior e interior): AVENIDA 20 DE NOVIEMBRE NÚMERO 700 COLONIA: HUICHAPAN BARRIO SAN MARCOS

DELEGACIÓN: XOCHIMILCO CÓDIGO POSTAL: 16050 TELÉFONO DE OFICINA: 53245100 EXTENSIÓN 545


¿ESTÁ CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? SI NO

Encargo que Concluye

FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO: [REDACTED] (Día Mes Año)

ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ADSCRIPCIÓN: [REDACTED]

¿ESTUVO CONTRATADO(A) BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS? SI NO

FIRMA DE LA PERSONA DECLARANTE: 

2. Ingreso Mensual Neto de la persona Declarante, Cónyuge y/o Dependientes Económicos

NO APLICABLE



2.1 Ingreso Mensual Neto del Encargo que Inicia

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA PERSONA DECLARANTE POR EL ENCARGO PÚBLICO QUE INICIA.
(Ante la suma de sueldos, Compensaciones, Bonos y Otras prestaciones. Disminuyendo la retención del ISR)

\$

			1	4	5	4	6
--	--	--	---	---	---	---	---

 S

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA PERSONA DECLARANTE

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL
(Nombre o razón social y tipo de negocio.) Especifique.

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
(Institución e intereses de cuentas bancarias o de valores) Especifique.

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS
(El tipo de servicio y la o el contratante) Especifique.

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

II.4 OTROS
(Arrendamientos, honorarios, regalos, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique.

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

A. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PERSONA DECLARANTE (Suma de I, II.1, II.2, II.3 y II.4)

\$

			1	4	5	4	6
--	--	--	---	---	---	---	---

 A

B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA O EL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

 V

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA O EL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(Suma de A y B)

\$

			1	4	5	4	6
--	--	--	---	---	---	---	---

 S

NO APLICABLE



2.2 Ingreso Mensual Neto del Encargo que Concluye

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE LA PERSONA DECLARANTE POR EL ENCARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE
(Ante la suma de sueldos, Compensaciones, Bonos y Otras prestaciones)

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

 S

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA PERSONA DECLARANTE

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL
(Nombre o razón social y tipo de negocio.) Especifique.

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
(Institución e intereses de cuentas bancarias o de valores) Especifique.

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS
(El tipo de servicio y la o el contratante) Especifique.

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

II.4 OTROS
(Arrendamientos, honorarios, regalos, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique.

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

A. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PERSONA DECLARANTE (Suma de I, II.1, II.2, II.3 y II.4)

\$

							0
--	--	--	--	--	--	--	---

 A

B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA O EL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

\$

--	--	--	--	--	--	--	--

 V

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE LA PERSONA DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(Suma de A y B)

\$

							0
--	--	--	--	--	--	--	---

 S

FIRMA DE LA PERSONA DECLARANTE

5. Bienes Muebles

NO APLICABLE



5.1 Bienes Muebles Propiedad de la Persona Declarante, Cónyuge y/o Dependientes Económicos

TIPO DE BIEN	ESPECIFIQUE	TITULAR	FORMA DE OPERACIÓN	PERIODO DE OPERACIÓN (En años)	VALOR DE OPERACIÓN
1 Joyas 2 Obras de arte 3 Menaje de casa 4 Otros		1 Declarante 2 Cónyuge y/o dependientes 3 Declarante y Cónyuge 4 Otro	1 Contado 2 Crédito 3 Donación ** o Herencia 4 Otro		

3	MENAJE DE CASA	1	2	De 2 0 1 5 A 2 0 1 7	\$ 40,000
				De A	\$
				De A	\$
				De A	\$
				De A	\$
				De A	\$

** Debe indicar el nombre o razón social de la o el donante, o autor de la herencia en el espacio de observaciones.

NO APLICABLE



5.2 Vehículos Propiedad de la Persona Declarante, Cónyuge y/o Dependientes Económicos

MARCA, LÍNEA Y MODELO	TITULAR	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN			VALOR DE ADQUISICIÓN
	1 Declarante 2 Cónyuge y/o dependientes 3 Declarante y Cónyuge 4 Otro	1 Contado 2 Crédito 3 Donación ** o Herencia 4 Otro	Día	Mes	Año	
						\$
						\$
						\$
						\$

** Debe indicar el nombre o razón social de la o el donante o autor de la herencia en el espacio de observaciones.

FIRMA DE LA PERSONA DECLARANTE

NO APLICABLE



5.3 Inversiones, Cuentas Bancarias y otro Tipo de Valores de la Persona Declarante, Cónyuge y/o Dependientes Económicos

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS 1 Bancarias: Cuentas de ahorro, cheques, depósitos a plazo y otros. 2 Valores bursátiles: Acciones, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias, papel comercial y otros. 3 Fondos de inversión: Sociedades de inversión, fideicomisos y otros. 4 Otras empresas: Acciones, obligaciones, cajas de ahorro y otros. 5 Monedas y metales: Centenarios, onzas troy, moneda nacional, divisas y otros. 6 Otros: Inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables y otros	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	TITULAR	SALDO ACTUAL
			1 Declarante 2 Cónyuge y/o dependientes 3 Declarante y Cónyuge 4 Otro	

1 CUENTA DE AHORRO (Especifique)			1 \$	5,479
1 CUENTA DE AHORRO (Especifique)			1 \$	25,000
1 NÓMINA (Especifique)			1 \$	7,953
(Especifique)			\$	
(Especifique)			\$	

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

NO APLICABLE



5.4 Gravámenes o Adeudos de la Persona Declarante, Cónyuge y/o Dependientes Económicos

TIPO DE OPERACIÓN 1 Gravámenes: Créditos hipotecarios y embargos 2 Adeudos: Préstamos, compras a crédito, tarjetas de crédito, tarjetas departamentales 3 Otros	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	TITULAR	ADEUDO ACTUAL
			1 Declarante 2 Cónyuge y/o dependientes 3 Declarante y Cónyuge 4 Otro	

2 TARJETA DE CRÉDITO (Especifique)			1 \$	15,000
(Especifique)			\$	
(Especifique)			\$	
(Especifique)			\$	
(Especifique)			\$	

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

FIRMA DE LA PERSONA DECLARANTE

NO APLICABLE

6. Gastos Corrientes Mensuales Realizados por la Persona Declarante, Cónyuge y/o Dependientes Económicos.

TIPO 1 Alimentación 2 Vivienda 3 Vestido, calzado 4 Médicos 5 Servicios* 6 Diversión 7 Otros**	ESPECIFIQUE	EROGADOR		GASTO MENSUAL (Aproximado)
		1 Declarante 2 Cónyuge y/o dependientes 3 Declarante y Cónyuge 4 Otro		
1	ALIMENTOS	1	\$	2,000
2	RENTA	1	\$	3,000
3	VESTIMENTA	1	\$	1,000
5	SERVICIOS DE LUZ, AGUA, GAS E INTERNET	1	\$	1,000
6	DIVERSIÓN	1	\$	1,000
7	PAGO TARJETA CRÉDITO	1	\$	3,000
7	APOYO ECONÓMICO	1	\$	2,000

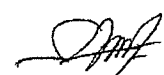
* Gastos realizados en el pago de luz, agua, predial, mantenimiento de edificio, etc.
 ** Gastos realizados en el pago de pensiones alimenticias, seguros, viajes, etc

NO APLICABLE

7. Datos de la o el Cónyuge y/o Dependientes Económicos

NOMBRE (Apellido paterno, apellido materno y nombre (s))	EDAD	SEXO (M/F)	PARENTESCO	DOMICILIO COMPLETO

FIRMA DE LA PERSONA DECLARANTE



8. Describa brevemente la función real que realiza o realizaba.

ELABORACIÓN DE OFICIOS Y NOTAS INFORMATIVAS, RELACIÓN DE INCIDENCIAS DEL PERSONAL ADSCRITO AL ÁREA DE SUBCONTRALORÍA DE AUDITORÍA, REQUERIMIENTOS DE PAPELERÍA, CONTROL DE TURNOS Y DESAHOGOS ASÍ COMO APOYO A AUDITORÍAS.

NO APLICABLE

9. Observaciones y Aclaraciones

Ocupe este espacio para hacer cualquier tipo de declaración con respecto al llenado de su declaración y para realizar sugerencias o comentarios. (Recuerde que si marcó en cualquier opción la palabra "otros", debe de especificarlo en este rubro).

RESPECTO DEL NUMERAL 6, EROGACIONES, INCLUYE GASTOS POR CONCEPTO DE APOYO ECONÓMICO A MIS PADRES.

Manifiesto que la información en esta declaración patrimonial es presentada bajo protesta de decir verdad, de conformidad con lo establecido en el artículo 32 de la Ley de Responsabilidades Administrativas de la Ciudad de México.

Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México y de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal

EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 3, 18, 19, 22, 26, 31, 34, 43, 65, 66 Y 70 DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; 6, 27, 29, 32, 33, 34, 35, Y 39 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 6, 4, 121, FRACCIÓN XIII, 169, 186 Y 191 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 9 Y 16 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PARA EL DISTRITO FEDERAL. LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE DECLARACIÓN PATRIMONIAL, CUENTA CON LA GARANTÍA DE CONFIDENCIALIDAD POR TRATARSE DE DATOS PERSONALES, QUE SE RELACIONAN CON LA VIDA PRIVADA DE LA O EL SERVIDOR PÚBLICO. POR LO TANTO, NO PUEDE HACERSE PÚBLICA DICHA INFORMACIÓN, SALVO QUE SE OTORQUE SU CONSENTIMIENTO EXPRESO. SIN EMBARGO, LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO SEÑALA QUE LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES SERÁN PÚBLICAS, EN CONSECUENCIA ESTA CONTRALORÍA GENERAL DE LA ASCM, ELABORARÁ LAS VERSIONES PÚBLICAS CORRESPONDIENTES, A FIN DE CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE LEY.

MANIFIESTO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN SEA DESTRUIDA POSTERIOR A LOS 5 AÑOS EN QUE HAYA DEJADO DE PRESTAR MIS SERVICIOS EN LA ASCM.

SI

NO

CIUDAD DE MÉXICO
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

FECHA

0	7	1	1	1	7
Día	Mes	Año			

FIRMA DE LA PERSONA DECLARANTE

