



Declaración pública **Declaración inicial** de **MARIBEL RAMIREZ ZUÑIGA** en el puesto **CONCEJAL** en **Alcaldía Benito Juárez** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maribel Ramirez Zuñiga**

Correo electrónico institucional: **maribel.zuniga.13@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Relaciones Internacionales**

Institución educativa: **Universidad de las Américas**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **9 de Marzo de 2001**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Benito Juárez**

Área de adscripción: **Concejo**

Empleo, cargo o comisión: **Concejal**

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

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2024**

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

Calle: **Municipio**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1611**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Portales sur**

Código postal: **03300**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5548198487**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **b + f**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2024**

Área de adscripción / Área: **Auditoría de Seguridad, Higiene y Medio Ambiente**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2024**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Comunicaciones y Transportes**

Fecha de ingreso: **15 de Agosto de 2003**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2016**

Área de adscripción / Área: **Subsecretaría de Transporte**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Semarnat**

Fecha de ingreso: **7 de Enero de 1997**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2001**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Regulación Ambiental**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Siemso/Cemag**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Medicina Preventiva del Transporte**

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): **29,300.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **58,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **50,000.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **B+F**

TIPO DE NEGOCIO **DESPACHO**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **8,000.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

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): **87,300.00**

¿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**

Titular del inmueble: **Declarante**

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

Superficie del terreno: **46.00 - Metro cuadrado**

Superficie de construcción: **46.00 - Metro cuadrado**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **380,000.00**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **5 de Abril de 2007**

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

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: **a3**

Porcentaje: **100**

Año: **2019**

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

Valor de adquisición: **432,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Audi Motors sa de cv**

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: **29 de Noviembre de 2019**

Marca: **AUDI**

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: **Scotiabank**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **SIN9412025I4**

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

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **2,350,000.00**

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: **Depósito a Plazos**

Institución o razón social: **Grupo Nacional Provincial**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **GNP9211244P0**

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

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **373,691.00**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

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

Subtipo de inversión: **Seguro de Vida**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Multiasistencia Caveta**

Lugar dónde se ubica: **México - Jalisco**

R.F.C.: **MCA230516965**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios de Salud**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **0%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **Si**

Tipo de participación: **Colaborador**

Monto mensual neto: **7,500.00**

¿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