Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MARIA ADELITA MARTINEZ JIMENEZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Finanzas** en **2021**

---

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Maria Adelita Martinez Jimenez**

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

**Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad "Icel" Campus la Villa**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **27 de Febrero de 2015**

---

**Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Direccion de Asuntos Legales, Legislativos y Conservacion Documental**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdireccion de Atencion a Asuntos Legales y Legislativos en Materia Presupuestal**

Especifique función principal: **Otro - Elaborar Documentos Legales Para ser Presentados en los Distintos Órganos Jurisdiccionales con la Finalidad de Demostrar el Cumplimiento de la Actuación de la Subsecretaría de Egresos**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019**

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

Calle: **Viaducto rio de la Piedad**

Número interior: **sin Numero**

Número exterior: **515**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Viaducto Piedad**

Código postal: **08200**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5551342500**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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 Finanzas**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Asuntos Legales, Legislativos y Conservacion Documental**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdireccion de Atencion a Asuntos Legales y Legislativos en Materia Presupuestal**

Especifique función principal: **Otro - Elaborar Documentos Legales Para ser Presentados en los Distintos Órganos Jurisdiccionales con la Finalidad de Demostrar el Cumplimiento de la Actuación de la Subsecretaría de Egresos**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **11 de Mayo de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

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

Área de adscripción / Área: **Subdireccion de Transparencia, Acceso a la Informacion y Archivos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Nomina 8**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **15 de Julio de 2016**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2018**

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: **Servicios de Salud Publica de la Cdmx**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Administracion y Finanzas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Administrativo en Salud a.4**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2016**

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: **Secretaria de Salud Publica del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Administracion y Finanzas**

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

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2014**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2014**

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: **Secretaria de Salud Publica del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Administracion y Finanzas**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo Coordinador Pr-A, Estabilidad Laboral**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Mayo de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Corporacion de Servicios Gueco s.a de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Juridico**

R.F.C. (Si es sector privado): **CSG080910R68**

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

Fecha de ingreso: **6 de Agosto de 2013**

Fecha de egreso: **6 de Enero de 2014**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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): **366,636.00**

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): **366,636.00**

**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**

Porcentaje: **100**

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

Razón social (solamente si es persona moral): **Unicars Vehiculos S.A. de C.V.**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **UVE000622516**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Marca: **CHEVROLET**

Modelo: **Trakcer**

Año: **2020**

Valor de adquisición: **382,200.00**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **Crédito**

Fecha de adquisición del vehículo: **31 de Enero de 2020**

---

**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: **Bbva**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

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**

---

**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: **Crédito Automotriz**

Monto original del adeudo / pasivo: **382,200.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **31 de Enero de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **GME951215A8A**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **gm Financial de Mexico S.A. de C.V. Sofom Enr.**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **19,500.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **15 de Junio de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

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

¿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