



Declaración pública **Declaración inicial** de **ELIZABETH VERONICA LOPEZ RAMIREZ** en el puesto **DIRECTOR "B" U HOMOLOGO(A)** en Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Elizabeth Veronica Lopez Ramirez**

Correo electrónico institucional:

elizabeth.lopez@fideicomisoed.cdmx.gob.mx

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Ciencias Políticas y Administración Pública**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Mayo de 2018**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Administración de Empresas**

Institución educativa: **Centro Trilingüe**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **2 de Diciembre de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección General del Fideicomisooo**

Empleo, cargo o comisión: **Director "b" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Directora Operativa de Programas Para la Ciudad**

Especifique función principal: **Otro - Operar los Programas Sociales que Lleva a Cabo el Fideicomiso en el Rubro "la Escuela es Nuestra Mejor Escuela y Bienestar Para las Niñas y Niños, mi Beca Para Empezar".**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Julio de 2021**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Bucareli**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **134**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 4)**

Código postal: **06040**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5511021730 - 4030**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Delegación Tláhuac

Área de adscripción / Área: **Jefatura Delegacional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Seguridad Publica**

Especifique función principal: **Otro - Directora de Seguridad Pública**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 2016**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2018**

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:
Delegación Tláhuac

Área de adscripción / Área: **Jefatura Delegacional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretaria Particular**

Especifique función principal: **Otro - Secretaria Particular del Jefe Delegacional**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2016**

Fecha de egreso: **15 de Septiembre de 2016**

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:
Delegación Tláhuac

Área de adscripción / Área: **Dirección de Gobierno y Población**

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

Especifique función principal: **Otro - Directora de Gobierno y Población**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2016**

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:
Delegación Tláhuac

Área de adscripción / Área: **Dirección de Seguridad Pública**

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

Especifique función principal: **Otro - Subdirectora de Seguridad Pública**

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2015**

Fecha de egreso: **30 de Octubre de 2015**

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:
Delegación Tláhuac

Área de adscripción / Área: **Dirección de Seguridad Pública**

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

Especifique función principal: **Otro - Jefe de la Unidad Departamental de Prevención del Delito**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2009**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2015**

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:
Fideicomiso Educación Garantizada de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Dirección Operativa de Programas Para la Ciudad**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Zona sur**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar en las Alcaldías de la Zona Sur, los Programas Prioritarios del Fideicomiso Para Garantizar la Educación en esa Zona de la Ciudad de México.**

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

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2021**

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): **45,528.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

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): **45,528.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

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

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

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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	Forma de adquisición: COMPRA VENTA
Titular del inmueble: Declarante	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: 100%	Fecha de adquisición: 30 de Septiembre de 2015
Superficie del terreno: 50.00 - Metro cuadrado	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Contrato
Superficie de construcción: 50.00 - Metro cuadrado	Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral
Forma de pago: CRÉDITO	Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: Fovissste
Valor de adquisición: 500,000.00	RFC de quien adquirió el inmueble: (Ninguno)

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.

Tipo de bien mueble: Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)	Descripción general del bien: Refrigerador
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 18,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Ece9610253Ta	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Elektra	Fecha de adquisición: 28 de Diciembre de 2016

Tipo de bien mueble: Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)	Descripción general del bien: Lavadora
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 20,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Ece9610253Ta	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Elektra	Fecha de adquisición: 28 de Diciembre de 2016

Tipo de bien mueble: Otro - Celular	Descripción general del bien: Celular
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CONTADO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 6,500.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Crs050527Sy8	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Telcel (Radiomovil Dipsa, S.A. de C.V.	Fecha de adquisición: 23 de Diciembre de 2019

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: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2012**

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

Valor de adquisición: **41,050.00**

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 Septiembre de 2016**

Marca: **CHEVROLET**

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2018**

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

Valor de adquisición: **295,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Distribuidora Chevrolet, S.A. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **DCE880513AS8**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **21 de Marzo de 2018**

Marca: **CHEVROLET**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **30 de Septiembre de 2015**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **271,871.00**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Monto original del adeudo / pasivo: **488,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **2 de Enero de 2016**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **0.00**

Tipo de adeudo: **Otro**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BMN930209927**

Monto original del adeudo / pasivo: **210,000.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿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