



Declaración pública **Declaración inicial** de **ROCIO ALEJANDRA RAMON VILLAFUERTE** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rocio Alejandra Ramon Villafuerte**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Contaduría Pública**

Institución educativa: **Universidad Juárez Autónoma de Tabasco**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **25 de Mayo de 1994**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Desarrollo de Personal y Derechos Humanos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Dirección de Evaluación y Registro Ocupacional**

Especifique función principal: **Otro - Evaluar a los Servidores Públicos de la Apcdmx**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Febrero de 2021**

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

Calle: **Viaducto rio de la Piedad**

Número interior: **Primer Piso**

Número exterior: **515**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Granjas México**

Código postal: **08400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **51342500 - 5613**

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:
Contraloría General

Área de adscripción / Área: **Coordinación General de Evaluación y Desarrollo Profesional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora General de Evaluación y Desarrollo Profesional**

Especifique función principal: **Otro - Evaluar a los Servidores Públicos de la Apcdmx**

Fecha de ingreso: **7 de Diciembre de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre 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:
Secretaría de Administración y Finanzas

Área de adscripción / Área: **Coordinación General de Evaluación y Desarrollo Profesional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora Ejecutiva de Evaluación y Registro Ocupacional**

Especifique función principal: **Otro - Evaluar a los Servidores Públicos de la Apcdmx**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Enero 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): **577,500.00**

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): **577,500.00**

¿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.

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.

No aplica

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: **Banca Afirme S.A.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BAS950102JP5**

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

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **200,000.00**

Tipo de inversión/activo: **Fondos de Inversión**

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

Subtipo de inversión: **Sociedades de Inversión**

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: **11 de Septiembre de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **3,699.00**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **DLI931201MI9**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Distribuidora Liverpool, S.A. de C.V.**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Tabasco**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **6 de Diciembre de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **54,088.00**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **PHI830429MG6**

Monto original del adeudo / pasivo: **23,103.00**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **el Palacio de Hierro sa de cv**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Tabasco**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **22 de Agosto de 2020**

Porcentaje: **100**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **32,068.00**

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

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SCO811026KFA**

Monto original del adeudo / pasivo: **3,108.00**

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

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Tabasco**

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: **Ceiba Asesores Sureste sc**

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

R.F.C.: **CAS150317768**

Sector productivo al que pertenece: **Servicios Financieros**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **20%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Tipo de participación: **Accionista**

¿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 económico no serán públicos.

No aplica