

Declaración pública **Declaración de modificación** de ROSAURA ROMERO MARTINEZ en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Xochimilco en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rosaura Romero Martinez**

Correo electrónico institucional: **rosaura.rm01@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Universidad Cnci**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Julio de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Xochimilco**

Área de adscripción: **Administrativo y/o Servicios Generales**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Nomina 1**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **19 de Octubre de 2016**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av Mexico esq ojo de Agua**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **285**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Acalpixca**

Código postal: **16500**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5521578066**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cuidadora de Adultos Mayores**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Cuidadora Adultos

Fecha de ingreso: **7 de Julio de 2007**

Fecha de egreso: **22 de Enero de 2008**

Área de adscripción / Área: **Cuidadora**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar en Area de Mantenimiento**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Orion Company s.a**

Fecha de ingreso: **8 de Enero de 2007**

Fecha de egreso: **8 de Marzo de 2007**

Área de adscripción / Área: **Auxiliar en el Area de Mantenimiento**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante General**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Poro Light Gold S.A.C**

Fecha de ingreso: **20 de Abril de 2005**

Fecha de egreso: **2 de Enero de 2007**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **4,569,043.00**

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): **4,569,043.00**