

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ARDAREL SOMA GARCIA GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2021**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Ardarel Soma Garcia Garcia**

Correo electrónico institucional: **ardarel.sg@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración de Empresas**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad de Londres**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Ceneval**

Fecha: **22 de Abril de 2018**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Héroes de Chapultepec no. 3**

Fecha: **19 de Julio de 2013**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Alberto Correa**

Fecha: **16 de Julio de 2010**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

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

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av 5 de Febrero**

Nombre del ente público: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Número interior: **sn**

Área de adscripción: **Organo Interno de Control**

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

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

Código postal: **07050**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **3 de Junio de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **12 de Enero de 2016**

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

Área de adscripción / Área: **Gerencia**

Sector al que pertenece: **Otro - Restaurante**

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): **8,123.00**

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): **8,123.00**