



Declaración pública **Declaración inicial** de **ISIS RAMIREZ FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Isis Ramirez Flores**

Correo electrónico institucional: **iramirezf@ste.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Relaciones Internacionales**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Insurgentes**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administración**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cetis 154**

Fecha: **1 de Diciembre de 2014**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Secretariado**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Técnica 39 "Carlos Ramirez Ulloa"**

Fecha: **15 de Julio de 2000**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Primaria**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Patria y Libertad**

Fecha: **15 de Junio de 1998**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Calle: **Municipio Libre**

Área de adscripción: **Servicio de Transportes Eléctricos/Dirección Ejecutiva de Transportación**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **402**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

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

Colonia/Localidad: **san Andrés Tetepilco**

Especifique función principal: **Otro - Actividades Administrativas, Recepción de Documentos, Registro de Correspondencia, Atención Telefónica, Elaboración de Oficios.**

Código postal: **09440**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **17 de Enero de 2022**

Teléfono de oficina y extensión: **552595000 - 286**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Applus Mexico

Fecha de ingreso: **10 de Junio de 2018**

Fecha de egreso: **17 de Enero de 2022**

Área de adscripción / Área: **Homologación**

Sector al que pertenece: **Otro - Sistemas de Gestión**

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: **Asistente Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Innova México

Fecha de ingreso: **31 de Enero de 2017**

Fecha de egreso: **1 de Mayo de 2018**

Área de adscripción / Área: **Marketing**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Menor**

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: **Asistente Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Artimedica s.a de c.v

Fecha de ingreso: **17 de Enero de 2016**

Fecha de egreso: **17 de Enero de 2017**

Área de adscripción / Área: **Gerencia Administrativa**

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: **Asistente**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Salinas

Fecha de ingreso: **10 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **17 de Enero de 2016**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Sistemas**

Sector al que pertenece: **Medios Masivos**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Actividades Secretariales, Recepción de Documentos, Archivo, Atención a Llamadas, Etc.**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Dirección General de Obras Públicas

Fecha de ingreso: **14 de Junio de 2005**

Fecha de egreso: **10 de Marzo de 2015**

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Recursos Financieros**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **10,000.00**

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): **10,000.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

