



Declaración pública **Declaración de modificación** de **IVONNE AURORA MONTAÑO ORTIZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Ivonne Aurora Montaña Ortiz**

Correo electrónico institucional:

control.presupuestal@azcapotzalco.cdmx.gob.mx

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Auxiliar Contable**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Comercialnixon**

Fecha: **28 de Junio de 1991**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Diurna #40 don Melchor Ocampo**

Fecha: **30 de Junio de 1988**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Primaria Francisco Sarabia y Tinoco**

Fecha: **30 de Junio de 1986**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Bachillerato Acuerdo 286**

Fecha: **10 de Noviembre de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Dirección de Recursos Financieros**

Empleo, cargo o comisión: **Subdirector "b" u Homologo (a)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirectora de Control Presupuestal**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Castilla Oriente**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Centro de Azcapotzalco**

Código postal: **02000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553549994 - 1243**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace Administrativo "b"**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Adntech Holding

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2021**

Área de adscripción / Área: **Unidad de Contabilidad**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Recursos Financieros**

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

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2017**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Control Presupuestal**

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

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

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

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2014**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2017**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental de Control Presupuestal**

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

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

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

Fecha de ingreso: **30 de Septiembre de 2009**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2014**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Líder Cordinador de Proyectos**

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

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Turismo del Distrito Federal

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2001**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2009**

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

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **370,690.00**

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): **370,690.00**

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: Casa	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: 1 de Septiembre de 2005
Superficie del terreno: 62.00 - Metro cuadrado	¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: Escritura Pública
Superficie de construcción: 62.00 - 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: Credito Hipotecario con Fovissste
Valor de adquisición: 332,000.00	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: Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos	Descripción general del bien: Pantallas de Televisión de 65 Pulgadas
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CRÉDITO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 17,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Nwm9709244W4	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Walmart de Mexico	Fecha de adquisición: 15 de Noviembre de 2019

Tipo de bien mueble: Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)	Descripción general del bien: Sala y Comedor
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CRÉDITO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 12,000.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Cdv830630H60	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Viana, S.A. de C.V.	Fecha de adquisición: 10 de Mayo de 2011

Tipo de bien mueble: Otro - Cama de Fisioterapia	Descripción general del bien: Cama Para Fisioterapia
Porcentaje: 100	Forma de adquisición: Compra Venta
Titular: DECLARANTE	Forma de pago: CRÉDITO
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Valor de adquisición: 2,700.00
R.F.C. (solamente si es persona moral): Nwm9709244W4	Tipo de moneda: Peso Mexicano
Razón social (solamente si es persona moral): Walmart de Mexico	Fecha de adquisición: 24 de Julio de 2021

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: **Desconocido**

Porcentaje: **100**

Año: **2018**

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

Valor de adquisición: **243,100.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Fame Perisur, s. de R.L. de C.V.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **FPE010903R76**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **31 de Octubre de 2017**

Marca: **TOYOTA**

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: **6 de Octubre de 2021**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **QCS931209G49**

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Qualitas Compañía de Seguros S.A.B. de C.V.**

Monto original del adeudo / pasivo: **6,500.00**

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