

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA HORTENSIA RAMIREZ GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Hortensia Ramirez Garcia**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Pablo Neruda**

Fecha: **30 de Enero de 1981**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Recursos Humanos**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto de Becas de la Ciudad Para el Trabajo**

Fecha: **13 de Noviembre de 2021**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Lago Erne y Trasimero**

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Dirección General de Operación de Servicios Educativos**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Pensil sur**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Código postal: **11490**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar de Servicios Generales Caci-Del**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2015**

Teléfono de oficina y extensión: **52767767**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicios de Limpieza Cato Servicios S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Servicios de Limpieza**

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

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

Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2012**

Fecha de egreso: **10 de Junio de 2014**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Limpieza**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Farmacias del dr. Descuento

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Vendedora y Cajera**

Fecha de ingreso: **10 de Octubre de 2011**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2012**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Ninguna**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cuidadora de Enfermos**

Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 2004**

Fecha de egreso: **26 de Agosto de 2011**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Atención al Cliente**

Fecha de ingreso: **22 de Abril de 1985**

Fecha de egreso: **12 de Junio de 2002**

Sector al que pertenece: **Otro - Ventas y Atención al Público.**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Mussi: Ropa Para Dama.

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Atención al Cliente**

Fecha de ingreso: **27 de Junio de 2002**

Fecha de egreso: **10 de Julio de 2003**

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

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): **11,129,534.00**

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): **11,129,534.00**