



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DEL CARMEN ELIA RODRIGUEZ BOLAÑOS** en el puesto **LIDER COORDINADOR DE PROYECTOS "B" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria del Carmen Elia Rodríguez Bolaños**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

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

Calle: **Jose Moran**

Área de adscripción: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Número interior: **s/n**

Empleo, cargo o comisión: **Lider Coordinador de Proyectos "b" u Homologo (a)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Ampliación Daniel Garza**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **24**

Código postal: **11840**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 1039**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de la Reforma Agraria

Área de adscripción / Área: **Comisión Agraria Mixta**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada del Jurídico**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 1985**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 1988**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de la Reforma Agraria

Área de adscripción / Área: **Delegacion Agraria en el Distrito Federal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jurídico Administrativo**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de ingreso: **5 de Enero de 1989**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 1990**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Dirección General de Regularización Territorial

Área de adscripción / Área: **Modulo de Regularización Territorial "Ocho Barrios"**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada del Jurídico**

Especifique función principal: **Procuración de Justicia (Sentencias, Ministerios Públicos, Fiscales, Policías de Investigación, Auxiliares Ministeriales, Etc.)**

Fecha de ingreso: **2 de Marzo de 1990**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 1992**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Delegación del Departamento del Distrito Federal en Tlalpan

Área de adscripción / Área: **Unidad de la Tenencia de la Tierra**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1995**

Fecha de egreso: **2 de Agosto de 2000**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Benito Juárez

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Urbano**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Administrativo Especializado I**

Especifique función principal: **Otorgamiento de Permisos, Beneficios, Subsidios, Concesiones, Licencias, Derechos de uso Inmobiliario, Recursos Naturales o Propiedad**

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 1993**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2021**

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): **278,016.00**

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): **278,016.00**

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.

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(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.

Descripción general del bien: Cuento con una Cocina,Refrigerador, Aparatos Eléctricos, Televisiones,Computadora,Estéreo,Sala,Comedor,Implemento de Cocina,Recamara y sus Implemento,Bicicletas,Lamparas,Celular,Teléfono.	
Tipo de bien mueble: Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)	
Porcentaje: 100	
Titular: DECLARANTE	Forma de adquisición: Compra Venta
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): Moral	Forma de pago: CRÉDITO
R.F.C. (solamente si es persona moral): Dli931201Mi9	Valor de adquisición: 150,000.00
Razón social (solamente si es persona moral): Liverpool S.A. de C.V.	Tipo de moneda: Peso Mexicano
	Fecha de adquisición: 12 de Diciembre de 1987

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.

No aplica

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.

Institución o razón social: **Teléfonos de México**

R.F.C. De la institución: **TME840315KT6**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Valores Bursátiles**

Subtipo de inversión: **Acciones y Derivados**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

(NINGUNO)

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

No aplica

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)

Nombre del programa: **Pension Para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **18,600.00**

Otro tipo de apoyo: **Pension**

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