



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GUILLERMO MAYEN GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Guillermo Mayen Garcia**

Correo electrónico institucional: **dguillermomg20@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Profesional en Procesos de Produccion**

Institución educativa: **Conalep Indios Verdes**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Junio de 1982**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato**

Institución educativa: **Bachilleres Plantel 11**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Desarrollo Urbano**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo y/o Serv. Grlas.**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Ferrocarriles Nacionales**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **750**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Santo Domingo**

Código postal: **02160**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553549994 - 3050**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor en Seguridad e Higiene**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Segurida e Higiene en el Trabajo S.A.

Fecha de ingreso: **7 de Julio de 1992**

Fecha de egreso: **28 de Octubre de 1993**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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: **Coordinador de Seguridad e Higiene**

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

Fecha de ingreso: **7 de Junio de 1997**

Fecha de egreso: **20 de Julio de 2000**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

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

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: **Auxiliar de Mantenimiento**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **beu Ribe, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **16 de Abril de 2021**

Área de adscripción / Área: **Produccion**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

R.F.C. (Si es sector privado): **BRI840130MY2**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador de Taxi**

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

Fecha de ingreso: **10 de Diciembre de 1993**

Fecha de egreso: **20 de Julio de 1994**

Área de adscripción / Área: **Servicio de Taxi**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Seguridad e Higiene**

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

Fecha de ingreso: **17 de Octubre de 2001**

Fecha de egreso: **19 de Noviembre de 2002**

Área de adscripción / Área: **Recursos Humanos**

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

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): **4,574.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **3,500.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **3,500.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **COMERCIANTE**

TIPO DE NEGOCIO **INFORMAL**

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): **8,074.00**