

Declaración pública **Declaración inicial** de **DONAJI DE JESUS RODRIGUEZ ORTIZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Donaji de Jesus Rodriguez Ortiz**

Correo electrónico institucional: **donnaroor@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

No aplica

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Arquitecto Carlos Lazo**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Cirugía Pediátrica**

Número exterior: **25**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Tacubaya**

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

Código postal: **11870**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2022** Teléfono de oficina y extensión: **5512857100**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **35,232.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **44,874.00**

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): **28,988.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Cirujano pediatra en Hospital Regional de Alta Especialidad de Zumpango**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **15,886.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **asesoría medica a la empresa Logística y Transportación RODAME SA de CVEI monto de servicios profesionales corresponde al Hospital Pediátrico de Tacubaya El monto de otros ingresos corresponde a asesoría medica a la empresa Logística y Transportación RODA**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **80,106.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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