

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARISA ANGELINA PORTALES RIOSECO** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "B" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto de Verificación Administrativa del Distrito Federal** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Marisa Angelina Portales Rioseco**

Correo electrónico institucional: **marisa_portales@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Administración de Empresas Turísticas**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **7 de Enero de 2000**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Instituto de Verificación Administrativa del Distrito Federal**

Calle: **Carolina**

Área de adscripción: **Coordinacion de Verificacion Administrativa**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "b" u Homologo (a)**

Número exterior: **132**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Nochebuena**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Verificador Administrativo**

Código postal: **03720**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2010**

Teléfono de oficina y extensión: **5547377700 - 123**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Administración**

R.F.C. (Si es sector privado): **HSS080201486**

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

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2008**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2009**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Administración**

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

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

Fecha de ingreso: **24 de Septiembre de 2007**

Fecha de egreso: **11 de Diciembre de 2007**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hotel Nikko México**

Área de adscripción / Área: **Recepción**

R.F.C. (Si es sector privado): **HNM900507M44**

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

Fecha de ingreso: **10 de Octubre de 2005**

Fecha de egreso: **8 de Junio de 2007**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hotel Residencia Casa Vieja**

Área de adscripción / Área: **Recepción**

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

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

Fecha de ingreso: **16 de Febrero de 2005**

Fecha de egreso: **7 de Octubre de 2005**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **art Clinic**

Área de adscripción / Área: **Administración**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Clínica**

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2001**

Fecha de egreso: **13 de Diciembre de 2002**

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

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): **367,591.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **12,111.00**

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): **12,111.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Devolucion de impuestos 2019**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **379,702.00**

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.

No aplica

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.

No aplica

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.

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: **20 de Diciembre de 2017**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SIN941202514**

Tipo de adeudo: **Crédito Automotriz**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Scotiabank Inverlat, S.A.**

Monto original del adeudo / pasivo: **216,586.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

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