Declaracion pública **Declaración de modificación** de **JOSE OLIVER ORTIZ VAZQUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Oliver Ortiz Vazquez**

Correo electrónico institucional: **jortiz@miguelhidalgo.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Informática Administrativa**

Institución educativa: **Universidad Cnci (Unil@B)**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **7 de Diciembre de 2021**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Dirección General de Desarrollo Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo y/o Servicios Generales**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo**

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

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

Calle: **Parque Lira**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Código postal: **11860**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 2225**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Maxicopias S.A. de c.v**

Área de adscripción / Área: **Técnico**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador Digital**

Fecha de ingreso: **3 de Marzo de 2009**

Fecha de egreso: **6 de Abril de 2009**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Productora y Distribuidora del Oriente S.A. de cv**

Área de adscripción / Área: **Técnico**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dibujante Diseñador**

Fecha de ingreso: **19 de Abril de 2000**

Fecha de egreso: **8 de Noviembre de 2007**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Administradora Alta Moda, S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ventas Mostrador por Temporada**

Fecha de ingreso: **18 de Octubre de 1999**

Fecha de egreso: **17 de Enero de 2000**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Autotransportes Estrella Roja del sur S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Operativo**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Avituallado**

Fecha de ingreso: **31 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **3 de Marzo de 2020**

Sector al que pertenece: **Transporte**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Ardecor, s.a**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ventas Mostrador**

Fecha de ingreso: **20 de Mayo de 1999**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 1999**

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

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 Miguel Hidalgo**

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Servicios Médicos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operativo Asignado-Pr "b"**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo y Atención Directa al Público**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 2018**

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): **83,502.00**

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): **83,502.00**