



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIANA ORTEGA DIAZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mariana Ortega Diaz**

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

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Administración de Empresas**

Institución educativa: **Instituto Carlos Lindbergh**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **6 de Mayo de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Alcaldía Azcapotzalco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Especifique función principal: **Otro - Registro y Control de Inventarios de Bienes Muebles**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2015**

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

Calle: **Mecoaya**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **111**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **san Marcos**

Código postal: **02020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553549994 - 1550**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Distribuidora y Exportadora de Medicamentos, S.A. de C.V.**
Área de adscripción / Área: **Distribuidora de Medicamentos**
R.F.C. (Si es sector privado): **DEM980127F59**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de Compras y Ventas a Gobierno**
Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2011**
Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2015**
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: **Droguería y Farmacia el Globo, S.A. de C.V.**
Área de adscripción / Área: **Distribuidora de Medicamentos**
R.F.C. (Si es sector privado): **DFG490718NK7**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Ventas a Gobierno**
Fecha de ingreso: **2 de Junio de 2009**
Fecha de egreso: **14 de Mayo de 2010**
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: **Farma Reaquim, S.A. de C.V.**
Área de adscripción / Área: **Distribuidora de Medicamentos**
R.F.C. (Si es sector privado): **FRE930108VB5**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de Compras**
Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2006**
Fecha de egreso: **29 de Mayo de 2009**
Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**
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): **133,464.00**

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): **133,464.00**