

Declaración pública **Declaración de modificación** de **EDUARDO RUIZ MENDEZ** en el
puesto **DIRECTOR GENERAL "A" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Eduardo Ruiz Mendez**

Correo electrónico institucional: **ademcggcma@agam.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Economía**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **14 de Enero de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **5 de Febrero**

Nombre del ente público: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Mejora Continua a la Gestión Gubernamental**

Número exterior: **s/n**

Empleo, cargo o comisión: **Director General "a" u Homologo(A)**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

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

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director a**

Código postal: **07050**

Especifique función principal: **Otro - Normativa**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **51182800 - 6108**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador de Planeacion y Modernizacion Administrativa
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Otro - Normativa
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Órgano Administrativo en Gustavo a. Madero	Fecha de ingreso: 1 de Agosto de 2004
Área de adscripción / Área: Jefatura Delegacional	Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2006
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director Territorial
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Órgano Administrativo en Gustavo a. Madero	Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2003
Área de adscripción / Área: Dirección General de Desarrollo Delegacional	Fecha de egreso: 1 de Octubre de 2004
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Director Territorial y Coordinador
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Órgano Administrativo en Gustavo a. Madero	Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2003
Área de adscripción / Área: Dirección General de Desarrollo Delegacional	Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2009
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Coordinador
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Órgano Administrativo en Gustavo a. Madero	Fecha de ingreso: 1 de Octubre de 2003
Área de adscripción / Área: Dirección General de Desarrollo Delegacional	Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2009
	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): **559,139.00**

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): **559,139.00**

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

No aplica

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)

Nombre del programa: **Pensión Para el Bienestar de Personas Adultas Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,925.00**

Otro tipo de apoyo: **Monetario**

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