



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DEL CARMEN RUIZ SOTO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **María del Carmen Ruiz Soto**

Correo electrónico institucional: **yubi33@live.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho Burocratico**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Intituto Nacional de Estudios Sindicales de la Administracion Publica**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **6 de Diciembre de 2017**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **5 de Febrero Esq. Vicente Villada**

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

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Direccion Ejecutiva de Mejora Continua y Gestion Gubernamental**

Número exterior: **s/n**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo 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: **Operador de Ventanilla**

Código postal: **07050**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 1997** Teléfono de oficina y extensión: **5551182800 - 0200**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador de Ventanilla**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Seguridad Pública y Autotransporte Urbano

Fecha de ingreso: **30 de Junio de 1989**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Licencias y Control Vehicular**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 1997**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Atención y Asistencia a los Siniestros del Personal Adscrito a la Secretaria**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Seguridad Pública

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 1997**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Siniestros**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 1997**

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): **255,668.00**

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): **255,668.00**