



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARGARITA JIMENEZ CONDE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Álvaro Obregón** en **2022**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Margarita Jimenez Conde**

Correo electrónico institucional: **marga\_conde1@hotmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Univesisdadmexicana**

Fecha: **30 de Junio de 2001**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Informatica Administrativa**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Univesidad Mexicana**

Fecha: **14 de Diciembre de 2001**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Instituto Benito Juarez**

Fecha: **28 de Julio de 1996**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Canario y Calle 10**

Nombre del ente público: **Alcaldía Álvaro Obregón**

Número interior: **s/n**

Área de adscripción: **Direccion General de Obras y Desarrollo Urbano**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **Tolteca**

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

Código postal: **01150**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **9555276670 - 45000**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Comunicaciones Edomex**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Comunicaciones Edomex**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretaría Particular de Dirección**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2018**

Fecha de egreso: **15 de Agosto de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Nacional de Bellas Artes**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Personal**

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

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2017**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Nacional de Antropología e Historia**

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Difusión**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Departamento**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de ingreso: **15 de Marzo de 2000**

Fecha de egreso: **15 de Marzo de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Secretaría de Salud del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **C.S.T. iii Lago Cardiel**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Administrativo en Salud a 4**

Especifique función principal: **Otro - Administrativa**

Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 2020**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2021**

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): **339,072.00**

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): **339,072.00**