

Declaración pública **Declaración de modificación** de **OMAR RUIZ AGUILAR** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Omar Ruiz Aguilar**

Correo electrónico institucional: **omarruiz4815@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Electrónica**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios no. 06**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **23 de Agosto de 2013**

Ubicación: **México**

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Basico**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Primaria**

Fecha: **19 de Octubre de 2007**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Juan Aldama**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Número interior: **s/n**

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

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Buenavista**

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

Código postal: **06350**

Especifique función principal: **Otro - Dibujante de Constancias de Alineamiento y Número Oficial**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020**

Teléfono de oficina y extensión: **5524523100**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Operativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Distribuidora de Partes Automotrices gyr s.a de C.V.**

Fecha de ingreso: **18 de Agosto de 2015**

Fecha de egreso: **28 de Octubre de 2017**

Área de adscripción / Área: **Logística y Operación**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **DGY960119DR7**

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): **88,618.00**

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): **88,618.00**