

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JUAN MANUEL ORTIZ BUSTOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fideicomiso Museo del Estanquillo en 2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Juan Manuel Ortiz Bustos**

Correo electrónico institucional: **juanm.ortiz@museodeestanquillo.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Contaduría Pública**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **I.P.N. Escuela Superior de Comercio y Administración**

Fecha: **20 de Julio de 1986**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Isabel la Católica**

Nombre del ente público: **Fideicomiso Museo del Estanquillo**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Coordinación de Operaciones**

Número exterior: **26**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo**

Código postal: **06000**

Especifique función principal: **Otro - Actividad Contable**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **5555213052 - 132**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Contador General**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sterigenics s. de R.L. de C.V.

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 1999**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2005**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador Administrativo y Contable**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Banco de Mexico Fideicomiso Isidro Fabela

Fecha de ingreso: **2 de Mayo de 2010**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2014**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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): **128,980.00**

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): **128,980.00**