



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GEMA SILVIA AGUILA CORDOVA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gema Silvia Aguila Cordova**

Correo electrónico institucional: **gemaaguila.ge@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contaduría**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Unam**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Calle: **av Parque Lira**

Área de adscripción: **J.U.D de Amparos y de lo Contencioso Administrativo**

Número interior: **sin Numero**

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

Número exterior: **94**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Observatorio**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Contable y Auxiliar Administrativo**

Código postal: **11860**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 7723**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Cobranza**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Becario de Cuentas por Cobrar**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2020**

Fecha de egreso: **16 de Marzo de 2020**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Inversa Instalaciones

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Becario Administrativo**

Fecha de ingreso: **5 de Julio de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Easy Taxi**

Área de adscripción / Área: **Cobranza**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Becario de Cuentas por Cobrar**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2016**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2016**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicio de Transporte**

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): **107,345.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **84,000.00**

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): **84,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSIÓN Y COMERCIO INFORMAL**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **191,345.00**