



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ADRIANA CASTELLANOS RAMOS** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2023**

---

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

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Adriana Castellanos Ramos**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. Administración**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico de Tlalnepantla**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **11 de Julio de 2012**

---

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

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

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

Área de adscripción: **Subdirección de Recursos Materiales y Archivos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **101**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorías, Inspección**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2019**

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

Calle: **5 de Febrero**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **sin Numero**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Código postal: **07050**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5551182800**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Fandeli s.a de C.V.**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2010**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2011**

Área de adscripción / Área: **Importaciones**

Sector al que pertenece: **Otro - Productor de Abrasivos Revestidos**

R.F.C. (Si es sector privado): **FNL540201FA5**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Dirección**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Farmacias Gisame S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2015**

Fecha de egreso: **17 de Mayo de 2017**

Área de adscripción / Área: **Dirección**

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

R.F.C. (Si es sector privado): **FGI0808127DA**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Compras**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Brudifarma s.a de C.V,**

Fecha de ingreso: **6 de Mayo de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2014**

Área de adscripción / Área: **Compras**

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

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

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): **99,965.00**

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): **99,965.00**