



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DE LOURDES PONCE JUAREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuauhtémoc** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **María de Lourdes Ponce Juarez**

Correo electrónico institucional: **loponce38@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Universidad Abierta y a Distancia de México**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuauhtémoc**

Calle: **Aldama y Mina**

Área de adscripción: **Dirección de Recursos Materiales y Servicios Generales**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

Colonia/Localidad: **Buenavista**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Código postal: **06350**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Febrero de 2018**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5524523100 - 3392**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **9 de Julio de 1997**

Fecha de egreso: **1 de Noviembre de 2007**

Área de adscripción / Área: **Salud y Belleza**

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): **11,989,319.00**

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): **11,989,319.00**