

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA ESTHER RINCON COLIN** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Esther Rincon Colin**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **1a Prevencion y Manejo de Complicaciones en la Practica Clinica** Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **la Academia Mexicanaa de Medicina del Primer Documento obtenido: (NINGUNO)**

Contacto, A.C.

Fecha: **2 de Abril de 2019**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Bucareli**

Nombre del ente público: **Fideicomiso Bienestar Educativo de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Direccion de Administración y Finanzas**

Número exterior: **134**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestador de Servicios Asimilados**

Código postal: **06000**

Especifique función principal: **Otro - Administrativos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **2 de Enero de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **11021750**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Prestador de Servicios Asimilados**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fideicomiso Educación Garantizada del Distrito Federal**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2019**

Área de adscripción / Área: **Direccion Operativa de Programas Para la Ciudad**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**

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): **223,631.00**

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): **223,631.00**