Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MARIA GUADALUPE CORTES CHAVEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Xochimilco** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Guadalupe Cortes Chavez**

Correo electrónico institucional: **gcortesch@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Insurgentes Pedro Moreno**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **29 de Junio de 1984**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Secundaria Diurna Núm. 36**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **26 de Junio de 1987**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Oriente**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Junio de 1990**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciada en Contaduria**

Institución educativa: **Unam (Facultad de Contaduría y Administración**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **21 de Julio de 1995**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Xochimilco**

Área de adscripción: **Dirección General de Administracion**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1023**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

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

Calle: **Guadalupe i. Ramirez**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **4**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Barrio el Rosario**

Código postal: **16070**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2023** Teléfono de oficina y extensión: **5589573600 - 1202**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Edwood Consultores en Administracion, S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

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

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

Fecha de ingreso: **8 de Agosto de 1996**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 1997**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Contabilidad**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista Contable**

Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 1997**

Fecha de egreso: **27 de Noviembre de 1998**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Auditoria**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Interno**

Fecha de ingreso: **4 de Diciembre de 1998**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2003**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **el Aguila Compañia de Seguros, S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Auditoria**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auditor Interno**

Fecha de ingreso: **5 de Noviembre de 2003**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2008**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Contaduria Mayor de Hacienda de la Asamblea Legislativa del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Auditoria**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Unidad Departamental**

Especifique función principal: **Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección**

Fecha de ingreso: **6 de Mayo de 2008**

Fecha de egreso: **5 de Octubre de 2012**

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): **143,879.00**

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): **143,879.00**