



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GEORGINA MONTALVO GALARZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Fideicomiso de Recuperación Crediticia de la Ciudad de México en 2024

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Georgina Montalvo Galarza**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administración**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Estatus: **Trunco**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Fideicomiso de Recuperación Crediticia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Gerencia de Recuperación de Créditos**

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

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

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

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Marzo de 2022**

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

Calle: **dr. Lavista**

Número interior: **Piso 3**

Número exterior: **144**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5589570084 - 316**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2018**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2019**

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: **Operadora Walmart s. de R.L. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Diciembre de 2016**

Fecha de egreso: **1 de Diciembre de 2017**

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

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): **63,115.00**

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): **63,115.00**