



Declaración pública **Declaración inicial** de **MONSERRAT HINOJOSA TORRES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2024**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Monserrat Hinojosa Torres**

Correo electrónico institucional: **mhinojosa@finanzas.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad Tecnologica de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **24 de Junio de 2021**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Área de adscripción: **Dirección General de Administración y Finanzas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **199**

Especifique función principal: **Otro - Recepcion y Difusion de Documentacion en la Dgaf**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 2023**

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

Calle: **Anil**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **168**

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Colonia/Localidad: **Granjas México**

Código postal: **08400**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5551342500 - 1573**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Procuraduría Federal del Consumidor**

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Operativo a**

Especifique función principal: **Otro - Recibir, Investigar y Resolver Quejas  
Contra Servidores Publicos**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2017**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Procuraduría Federal del Consumidor**

Área de adscripción / Área: **Organo Interno de Control**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Departamento del Area de Quejas**

Especifique función principal: **Otro - Recibir, Investigar y Resolver Quejas  
Contra Servidores Publicos**

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2019**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Recursos Humanos**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Apoyo Operativo a4**

Especifique función principal: **Otro - Levantamiento y Resolucion de Actas,  
Manejo de Sistema Polisoftware, Atencion Personal**

Fecha de ingreso: **15 de Julio de 2021**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

---

#### **Ingresos netos del declarante**

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)  
(Cantidades netas después de impuestos): **12,000.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **12,000.00**

**¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?**

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**