



Declaración pública **Declaración de modificación de Rocio Montaña Marín en el puesto OPERATIVO U HOMOLOGO (A) en Alcaldía Miguel Hidalgo en 2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rocio Montaña Marín**

Correo electrónico institucional: **chiorocio.marin@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **Secretariado**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Técnica no. 23 Mariano Vázquez Rodríguez**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **28 de Junio de 1991**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Calle: **Monte Altai**

Área de adscripción: **J.U.D. de Mercados y Tianguis**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar Administrativo y/o Auxiliar Operativo**

Colonia/Localidad: **Lomas de Chapultepec i Sección**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo en Mercado Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 5502**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Operativo Asignado-Pr "b"
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Otro - Auxiliar Administrativa Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Delegación Miguel Hidalgo	Fecha de ingreso: 1 de Febrero de 2012
Área de adscripción / Área: Coordinación de Servicios Médicos	Fecha de egreso: 31 de Enero de 2018
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Vendedora, Cajera
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Liverpool Mexico, S.A. de c.v	Fecha de ingreso: 4 de Marzo de 2009
Área de adscripción / Área: Piso de Venta	Fecha de egreso: 20 de Marzo de 2009
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Comercio al por Mayor
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Prevención, Cajera
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Servicios Operativos Control	Fecha de ingreso: 3 de Septiembre de 2008
Área de adscripción / Área: Piso de Ventas	Fecha de egreso: 4 de Marzo de 2009
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Comercio al por Mayor
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Vendedora
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Operadora Suburbia	Fecha de ingreso: 17 de Mayo de 2006
Área de adscripción / Área: Ventas	Fecha de egreso: 8 de Julio de 2006
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Comercio al por Mayor
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Privado	Empleo cargo o comisión / Puesto: Telefonista
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Administratel, S.A. de C.V.	Fecha de ingreso: 16 de Diciembre de 1998
Área de adscripción / Área: Telefonista	Fecha de egreso: 26 de Marzo de 1999
R.F.C. (Si es sector privado): (Ninguno)	Sector al que pertenece: Servicios Profesionales
	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): **100,019.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **17,700.00**

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): **17,700.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **117,719.00**

