



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA NIEVES CARRIZOSA HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Nieves Carrizosa Hernandez**

Correo electrónico institucional: **marianievescarrizosa@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Químico Farmacéutico Industrial**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Tecnológicos y Servicios Industriales N°32**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **19 de Julio de 1991**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Calle: **Zacatepec**

Área de adscripción: **Centro Comunitario**

Número interior: **00**

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

Número exterior: **00**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **469**

Colonia/Localidad: **Campestre Potrero**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Código postal: **09637**

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: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Industrias Químico Farmaceuticas Americanas, S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Control de Calidad**

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

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

Fecha de ingreso: **9 de Mayo de 1994**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 1996**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Laboratorios Sanfer, S.A. de c.v

Área de adscripción / Área: **Control de Calidad**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico "a"**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 1998**

Fecha de egreso: **20 de Septiembre de 1998**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Tekno Industrias Químicas s.

Área de adscripción / Área: **Control de Calidad**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante General Ventas**

Fecha de ingreso: **20 de Octubre de 1998**

Fecha de egreso: **22 de Mayo de 1999**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **71,514.00**

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): **71,514.00**