



Declaración pública **Declaración inicial** de **ZULIVAN LOMELI GARDUÑO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Zulivan Lomeli Garduño**

Correo electrónico institucional: **zully.lomeli@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Valentín Gómez Farías**

Fecha: **29 de Junio de 1990**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Lic. Benito Juárez**

Fecha: **30 de Junio de 1993**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **José María Morelos y Pavon**

Fecha: **20 de Junio de 2000**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Profesional Técnico en Administración de Empresas Comerciales**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica**

Fecha: **24 de Octubre de 1997**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **av. rio Churubusco y Calle te**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **56**

Número exterior: **sn**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Gabriel Ramos Millán Sección Bramadero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **159**

Código postal: **08000**

Especifique función principal: **Otro - Recepción de Oficios y/o Documentos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Agosto de 2024**

Teléfono de oficina y extensión: **5556543333**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Unión de Taxis Atizapán de Zaragoza

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Tramites Vehiculares**

Fecha de ingreso: **15 de Junio de 2010**

Fecha de egreso: **27 de Marzo de 2020**

Sector al que pertenece: **Transporte**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Canacintra Aguascalientes

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente Administrativo y Responsable Siem**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 1997**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2004**

Sector al que pertenece: **Otro - Organismo que Representa al Sector Industrial de México**

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:
Liconsa Aguascalientes

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente de Cuentas por Cobrar y Pagar**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 1996**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 1996**

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: **Inegi Aguascalientes**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Registro y Control de Asistencias de Piso**

Especifique función principal: **Administración de Recursos Humanos**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 1995**

Fecha de egreso: **31 de Enero de 1996**

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): **8,213.00**

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): **8,213.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**