



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **LUZ ANDREA SILVA GARCIA** en el puesto **COORDINADOR "B" U HOMOLOGO (A)** en **Servicio de Medios Públicos de la Ciudad de México** en 2025

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **luz Andrea Silva Garcia**

Correo electrónico institucional: **lsilvaa.canal@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Intervención Educativa**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Pedagógica Nacional**

Fecha: **23 de Julio de 2006**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Ciencias de la Educación**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Secretaría de Educación Pública**

Fecha: **30 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración Pública**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Centro de Estudios Superiores en Ciencias Jurídicas y Criminológicas**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Servicio de Medios Públicos de la Ciudad de México**

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

Calle: **Moras**

Área de adscripción: **Dirección General del Servicio de Medios Públicos de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Empleo, cargo o comisión: **Coordinador "b" u Homologo (a)**

Número exterior: **533**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Coordinación de Seguimiento Técnico**

Colonia/Localidad: **del Valle Centro**

Código postal: **03100**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar las Actividades de Control de Gestión del Órgano de Gobierno y Consejo Ciudadano del Servicio Para la Atención y Turno de la Correspondencia Recibida y Emitida, así Como Asistirles en Materia Administrativa Para el Desarrollo de Sesiones y Segui**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5591790400 - 204**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Planeación, Monitoreo y Evaluación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Dirección de Planeación Educativa**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar la Planeación de los Programas, Proyectos y Actividades Institucionales.**

Fecha de ingreso: **16 de Mayo de 2018**

Fecha de egreso: **6 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Planeación, Monitoreo y Evaluación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Planeación**

Especifique función principal: **Otro - Implementar las Metodologías de Planeación y Seguimiento en los Programas, Proyectos y Actividades Institucionales de la Secretaría de Educación de la Cdmx, Necesarios Para Elevar su Eficiencia y Efectividad**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2014**

Fecha de egreso: **16 de Mayo de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaría de Educación

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Planeación, Monitoreo y Evaluación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios Asimilados a Salarios**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en la Planeación de los Programas, Proyectos y Acciones Institucionales de la Secretaría de Educación de la Cdmx**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2014**

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:
Coordinación Nacional de Becas Para el Bienestar Benito Juárez

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Vinculación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Sudirectora (Servicios Profesionales)**

Especifique función principal: **Otro - Acciones de Coordinación y Vinculación Conectores de los Tres Niveles de Gobierno y Nogubernamentales Para el Programa de Becas de Educación Básica**

Fecha de ingreso: **30 de Diciembre de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Servicio de Medios Públicos de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Dirección General**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Seguimiento Técnico**

Especifique función principal: **Otro - Coordinar el Control de Gestión Documental de la Entidad, así Como dar Seguimiento a los Acuerdos Tomados por la Dirección General , el Órgano de Gobierno y el Consejo Ciudadano. Además, Llevar el Control de la Correspondencia Emitida por Estos Tres Actor**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2024**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2024**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **371,120.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **371,120.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Grupo Nacional Provincial S.A.B.**

R.F.C. De la institución: **GNP9211244PO**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Vida**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **50,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **11 de Octubre de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SIN9412025IA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Scotiabank Inverlat, S.A.**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica