



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NANCY GONZALEZ CORDOVA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Gestión Integral del Agua**. en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Nancy Gonzalez Cordova**

Correo electrónico institucional: **nancy.gonzalez@sacmex.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Psicología Organizacional**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Utel**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **rio de la Plata**

Nombre del ente público: **Secretaría de Gestión Integral del Agua.**

Número interior: **8**

Área de adscripción: **Subsecretaría de Planeación y Proyectos**

Número exterior: **48**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Nómina 8**

Código postal: **06500**

Especifique función principal: **Otro - Asistencia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2024** Teléfono de oficina y extensión: **5590174603 - 0802**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Promotor**

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

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 2020**

Funeraria Gayosso

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2020**

Área de adscripción / Área: **Previsión Funeraria**

Sector al que pertenece: **Otro - Funerario**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Asistente**

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

Fecha de ingreso: **15 de Octubre de 2020**

Secretaría de Administración y Finanzas

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2023**

Área de adscripción / Área: **Oficina de la Secretaria**

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): **123,600.00**

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): **123,600.00**