



Declaración pública **Declaración inicial** de **LOURDES HERRERA MOLINA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lourdes Herrera Molina**

Correo electrónico institucional: **lourdeshm8@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Área Administrativa**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Centro de Estudio de Bachillerato no. 1 Moises Saenz Garza**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **20 de Agosto de 1998**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Tecnico Gestion Integral de Riesgos y Proteccion Civil**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Enaproc**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Manuel Salazar**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Unidad de Proteccion Civil**

Número exterior: **10**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **Providencia**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar Administrativo pr a**

Código postal: **02440**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **4 de Enero de 2016** Teléfono de oficina y extensión: **5553533119**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **27 de Enero de 2015**

Reconocimiento, Evaluacion y Control del Ambiente Laboral, S.A. de C.V.

Fecha de egreso: **6 de Noviembre de 2015**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

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

Fecha de ingreso: **10 de Enero de 2012**

Potencia Activa, S.A. de C.V.

Fecha de egreso: **27 de Mayo de 2013**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

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

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Cuentas por Pagar**

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

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2011**

Corporacion de Esfuerzos, S.C. de R.L. de C.V.

Fecha de egreso: **5 de Septiembre de 2011**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Almacen Quirurjico**

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

Fecha de ingreso: **24 de Septiembre de 2010**

Hospital san Jose de Satelite

Fecha de egreso: **22 de Diciembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **Operativa**

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

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

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): **5,587.00**

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): **5,587.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**