



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LILIA ESTHER RIVERA PEREZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lilia Esther Rivera Perez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Ciencias y Humanidades**

Institución educativa: **cch Vallejo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **19 de Junio de 1988**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Dirección de Administración de Capital Humano**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **15.9**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **4 de Julio de 2010**

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

Calle: **Mecoaya**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **111**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **san Marcos**

Código postal: **02020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553549994**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Área de adscripción / Área: **Subdirección de Promoción Deportiva y Recreación**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Oficina de Personal**

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

Fecha de ingreso: **16 de Agosto de 1990**

Fecha de egreso: **2 de Septiembre de 2011**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

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

Área de adscripción / Área: **jud de Relaciones Laborales y Prestaciones del Personal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Oficina de Control de Personal**

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

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2011**

Fecha de egreso: **5 de Julio de 2021**

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): **177,123.00**

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): **177,123.00**