



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FRANCISCO JAVIER BALDERAS MARTINEZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Aguas de la Ciudad de México** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Francisco Javier Balderas Martinez**

Correo electrónico institucional: **ffran_balderas@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Vocacional**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Cecyt no. 7**

Fecha: **28 de Octubre de 1986**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniería Mecánica**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Esime**

Fecha: **11 de Marzo de 1997**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Nezahualcoyotl**

Nombre del ente público: **Sistema de Aguas de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Sistema de Aguas de la Ciudad de México**

Número exterior: **109**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Centro (Área 8)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Subdirector de Agua Potable Poniente**

Código postal: **06080**

Especifique función principal: **Otro - Operación Agua Potable**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2017** Teléfono de oficina y extensión: **51304444 - 1100**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental de Agua Potable Poniente**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Operación Agua Potable**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema de Aguas de la Ciudad de México

Fecha de ingreso: **16 de Abril de 2003**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Agua y Potabilización**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2017**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **396,044.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **28,799.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **28,799.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **OTRO**
OTRO CETES

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): **424,843.00**

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: **Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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

(NINGUNO)

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

No aplica

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)

Nombre del programa: **Pension Universal Para Personas Adultas Mayores**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno Federal**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,275.00**

Nombre del programa: **Pension Universal Para Personas Adultas Mayores**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno Federal**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Economico**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,275.00**

Nombre del programa: **Neza Reconoce tu Grandeza**

Institución que otorga el apoyo: **Municipio de Nezahualcoyotl**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Despensa**

Nivel u orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Forma de recepción del apoyo: **Especie**

Especifique el apoyo: **Productos Alimenticios (Despensa)**

Nombre del programa: **Apoyo de Despensa Para Adultos Mayores**

Institución que otorga el apoyo: **Municipio de Nezahualcoyotl**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Despensa**

Nivel u orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Forma de recepción del apoyo: **Especie**

Especifique el apoyo: **Reciben Productos Alimenticios (Despensa)**

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