

Declaración pública **Declaración inicial** de **ANA KARINA ORTIZ ALVAREZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Tlalpan** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Karina Ortiz Alvarez**

Correo electrónico institucional: **aortiza@tlalpan.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Ciencias y Humanidades**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **cch sur**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Carretera Federal a Cuernavaca**

Nombre del ente público: **Alcaldía Tlalpan**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General de Servicios Urbanos**

Número exterior: **5569**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **san Pedro Mártir**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo y/o Servicios Generales**

Código postal: **14650**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **5589572508**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Atención a Grupos Vulnerables**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fundación la Esperanza de los Niños**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2017**

Área de adscripción / Área: **Atención a Grupos Vulnerables**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2021**

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

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios Varios**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **28,249.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **8,000.00**

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): **1,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **ASESORIA**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **7,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **BANCO DE ALIMENTOS Y PENSION ALIMENTICIA VOLUNTARIA**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **36,249.00**

¿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: **Bbva Mxico, Sa.,Institucion de Banca Multiple,Grupo Financiero Bbva Mexico**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

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

Porcentaje: **100**

Saldo a la fecha (situación actual): **17,166.00**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

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

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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.

Nombre de la empresa, sociedades o asociación: **Fundacion la Esperanza de los Niños a c**

Lugar dónde se ubica: **México - Ciudad de México**

R.F.C.: **FEN070302G29**

Sector productivo al que pertenece: **Otro - Atencion a la Comunidad**

Porcentaje de participación de acuerdo a escritura: **10%**

¿Recibe remuneración por su participación?: **No**

Tipo de participación: **Otro - Vocal**

¿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: **mi Beca Para Empezar**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Cdmx**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **4,350.00**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

Nombre del programa: **Beca Benito Juarez**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Cdmx**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **8,000.00**

Otro tipo de apoyo: **Beca de Preparatoria**

Nombre del programa: **mi Beca Para Empezar**

Nivel u orden de gobierno: **Estatal**

Institución que otorga el apoyo: **Gobierno de la Cdmx**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **4,350.00**

Otro tipo de apoyo: **Beca**

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