



Declaración pública **Declaración de modificación** de **AZUCENA AVENDAÑO CRUZ** en el puesto **SUBDIRECTOR "A" U HOMOLOGO (A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Azucena Avendaño Cruz**

Correo electrónico institucional: **azucena.avendano@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Bachillerato**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres Plantel 4 Culhuacan**

Fecha: **30 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad de Negocios Isec**

Fecha: **30 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Cecilio Robelo**

Nombre del ente público: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Número exterior: **3**

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

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

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

Colonia/Localidad: **del Parque**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **40**

Código postal: **15960**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **54840400**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora de Estrategias y Mejora Para la Atencion Ciudadana**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Agencia Digital de Innovación Pública**
Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2020**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2020**
Área de adscripción / Área: **Direccion General de Contacto Ciudadano**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Vinculacion Para la Atencion Ciudadana**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Agencia Digital de Innovación Pública**
Fecha de ingreso: **5 de Diciembre de 2018**
Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2020**
Área de adscripción / Área: **Direccion General de Contacto Ciudadano**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Transparencia e Informacion Publica**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Centro de Atención a Emergencias**
Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2016**
Fecha de egreso: **4 de Diciembre de 2018**
Área de adscripción / Área: **Jefatura de Unidad Departamental de la Unidad de Transparencia**
Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Público**
Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enlace a**
Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**
Especifique función principal: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Centro de Atención a Emergencias**
Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2015**
Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2016**
Área de adscripción / Área: **Jefatura de Unidad Departamental de la Unidad de Transparencia**
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: **Atención Directa al Público**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría del Medio Ambiente**
Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2015**
Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2015**
Área de adscripción / Área: **Unidad de Transparencia**
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): **543,584.00**

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): **543,584.00**

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: **Allianz Mexico s.a Compañía de Seguros**

R.F.C. De la institución: **AMS950419EG4**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Seguros**

Subtipo de inversión: **Seguro de Inversión**

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

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **145,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **17 de Abril de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM940515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de Mexico s.a**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **15,600.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **17 de Julio de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM940515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de Mexico s.a**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **25,630.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Enero de 2019**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM940515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de Mexico s.a**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

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)

No aplica

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