



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA DEL SOCORRO VAZQUEZ GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria del Socorro Vazquez Garcia**

Correo electrónico institucional: **soco78dami05@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **sep**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Junio de 1997**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Inclusión y Bienestar Social**

Área de adscripción: **Instituto de Atención a Poblaciones Prioritarias**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar en Asistencia Social b**

Especifique función principal: **Otro - Archivista**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2012**

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

Calle: **Cometa Quetzalcoatl 3**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Gustavo a. Madero**

Colonia/Localidad: **Cuautepec Barrio Alto**

Código postal: **07100**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553030500**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Asilo de Ancianos Rosa Loroño iap**

Área de adscripción / Área: **Asilo Tepexpan**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Ayudante en General**

Fecha de ingreso: **29 de Agosto de 2011**

Fecha de egreso: **9 de Octubre de 2011**

Sector al que pertenece: **Otro - Asilo de Ancianos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Asilo de Ancianos Rosa Loroño iap**

Área de adscripción / Área: **Asilo Tepexpan**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Enfermera Auxiliar**

Fecha de ingreso: **17 de Enero de 2011**

Fecha de egreso: **12 de Junio de 2011**

Sector al que pertenece: **Otro - Asilo de Ancianos**

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): **152,623.00**

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): **152,623.00**