



Declaración pública **Declaración inicial** de **NANCY IVETH IBARRA AVILA** en el puesto **COORDINADOR "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): **Nancy Iveth Ibarra Avila**

Correo electrónico institucional: **nancy.ibarra@sacmex.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciado en Derecho**

Institución educativa: **Facultad de Derecho, de la Universidad Nacional Autónoma de México,**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **20 de Febrero de 2014**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Subdireccion de Recaudacion y Fiscalizacion**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Prestador de Servicios**

Especifique función principal: **Otro - Analista**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **3 de Febrero de 2020**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Nezahualcoyotl**

Número interior: **4o Piso**

Número exterior: **127**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Código postal: **06080**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557280000 - 0017**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente Administrativo**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cruz Roja Mexicana, I.A.P.**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2017**

Fecha de egreso: **1 de Mayo de 2018**

Área de adscripción / Área: **Presidencia**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

R.F.C. (Si es sector privado): **CRM6702109K6**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Centro Educativo en Enfermería de Ecatepec, de Cruz Roja Mexicana, I.A.P.**

Fecha de ingreso: **1 de Julio de 2014**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2016**

Área de adscripción / Área: **Direccion**

Sector al que pertenece: **Otro - Sector Educativo**

R.F.C. (Si es sector privado): **CRM6702109K6**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asistente Jurídico**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Atención de Requerimientos de Autoridades Fiscales, Administrativas y del Organad de Control Interno**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2013**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2013**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Atencion a Usuarios**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Analista Juridico**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Especifique función principal: **Otro - Atención de Requerimientos de Autoridades Fiscales, Administrativas y del Organad de Control Interno**

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

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2012**

Área de adscripción / Área: **J.U.D. de Convenios y Pagos Espontaneos**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Administrativo Contable**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Cruz Roja Mexicana, I.A.P.**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2011**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2011**

Área de adscripción / Área: **Presidencia**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

R.F.C. (Si es sector privado): **CRM6702109K6**

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): **14,033.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **14,033.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

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

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**

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.

No aplica

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: **Crédito Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **40,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **11 de Septiembre de 2019**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **37,514.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CCS110601391**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sofom Inbursa S.A. de C.V. Sofom, E.R., Grupo Financiero Inbursa**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Crédito Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **98,784.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **17 de Octubre de 2019**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **93,307.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BNM840515VB1**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banco Nacional de México, S.A.**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **32,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **4 de Marzo de 2014**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **29,208.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CFA950628CAA**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Tarjetas Banamex sa de cv Sofom er**

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

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

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

Monto original del adeudo / pasivo: **30,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **16 de Enero de 2020**

Saldo insoluto a la fecha de inicio del empleo: **5,347.00**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **CCS110601391**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sofom Inbursa S.A. de C.V. Sofom, E.R., Grupo Financiero Inbursa**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Estado 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 económico no serán públicos.

No aplica