



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA AZUCENA MARTINEZ SUCHIL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **María Azucena Martínez Suchil**

Correo electrónico institucional: **suchil3105@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad Latina**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **5 de Septiembre de 2014**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Subdirección de Centros de Atención y Cuidado al Desarrollo Infantil**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **A6-Jefe de Oficina**

Especifique función principal: **Otro - Coordinador Operativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **3 de Octubre de 2019**

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

Calle: **Anacahuita**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Pedregal de Santo Domingo**

Código postal: **04369**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556197926**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia**

Área de adscripción / Área: **Dirección Ejecutiva de Apoyo a Personas con Discapacidad**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar de Administrador**

Especifique función principal: **Otro - Coordinador Regional**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 2000**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2019**

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): **205,786.00**

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): **205,786.00**