Declaracion pública **Declaración de modificación** de **MARIA DE LOS ANGELES PALAFOX MORALES** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "B" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2022**

---

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Maria de los Angeles Palafox Morales**

Correo electrónico institucional: **igualdadyderechos@azcapotzalco.cdmx.gob.mx**

**Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Enfermería y Obstetricia**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México, fes Zaragoza**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **30 de Junio de 2005**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Administración y Docencia de los Servicios de Enfermería**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **28 de Julio de 2000**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Administración de Hospitales**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **12 de Julio de 1999**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Enfermería de Pediatría**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **5 de Noviembre de 1990**

---

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Programa de Desarrollo Gerencial**

Institución educativa: **Instituto Mexicano del Seguro Social.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **10 de Octubre de 2008**

---

**Datos del empleo, cargo o comisión**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Igualdad de Género Derechos Humanos e Inclusión**

Empleo, cargo o comisión: **Director Ejecutivo "b" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **43**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

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

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

Calle: **Castilla Oriente**

Número interior: **0**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Centro de Azcapotzalco**

Código postal: **02000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553549994 - 1145**

**Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Imss**

Área de adscripción / Área: **Oficinas Centrales Imss**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Encargada de Proyecto b**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **4 de Diciembre de 1986**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2016**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Asamblea Legislativa del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Comisión de Gobierno**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesora en la ley de Voluntad Anticipada**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2007**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2009**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **h. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión.**

Área de adscripción / Área: **Grupo Parlamentario del prd**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesora Legislativa**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

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

Fecha de egreso: **1 de Marzo de 2013**

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): **55,036.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **43,287.00**

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): **43,287.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión IMSS**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **98,323.00**

**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.

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**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.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Porcentaje: **100**

Titular: **DECLARANTE**

Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): **Moral**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Razón social (solamente si es persona moral): **Tiendas de Auto Servicio**

Descripción general del bien: **Muebles Diversos y Equipo de Cómputo**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **300,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2006**

---

**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.

**(NINGUNO)**

---

Institución o razón social: **Banco Azteca**

R.F.C. De la institución: **BAI0205236Y8**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **2,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **10 de Noviembre de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **AVB7609098R9**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Banamex**

¿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: **10,000.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **5 de Julio de 2021**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva**

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

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Monto original del adeudo / pasivo: **187,800.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **1 de Abril de 2020**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **IMS421231I45**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Instituto Mexicano del Seguro Social**

¿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