



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA MARIA ALVARADO MORALES** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "B" U HOMOLOGO(A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2022**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Maria Alvarado Morales**

Correo electrónico institucional: **adetaipd.cdmx.gob.mx**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Relaciones Internacionales**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico**

Fecha: **17 de Noviembre de 2011**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Universidad Humanitas**

Fecha: **17 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Otavalo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Alcaldía Gustavo a. Madero**

Número exterior: **7**

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

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

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

Colonia/Localidad: **Lindavista Norte**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Directora Ejecutiva de Transparencia, Acceso a la Información y Planeación del Desarrollo**

Código postal: **07300**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **51182800 - 0720**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Administración y Desarrollo de Personal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirectora de Diagnóstico y Educación**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **15 de Mayo de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2014**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Órgano Administrativo en Gustavo a. Madero**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Delegacional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **jud de Programas Especiales**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2006**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2012**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Órgano Administrativo en Gustavo a. Madero**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora del csp "Miguel Hidalgo"**

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

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2001**

Fecha de egreso: **15 de Julio de 2002**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Coordinación Delegacional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Secretaría Particular del Director General**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 1998**

Fecha de egreso: **30 de Octubre de 1999**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Alcaldía Gustavo a. Madero**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Participación Ciudadana y Gestión Social**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora General de Participación Ciudadana y Gestión Social**

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

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2021**

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): **928,202.00**

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): **928,202.00**

### 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.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2018**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **480,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Cesión**

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

Forma de pago: **no Aplica**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **25 de Agosto de 2018**

Marca: **CHRYSLER**

---

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Focus**

Porcentaje: **100**

Año: **2009**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **120,000.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Cesión**

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

Forma de pago: **no Aplica**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **20 de Marzo de 2015**

Marca: **FORD**

---

### 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

No aplica

### 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)**

Nombre del programa: **Pension Para el Bienestar de los Adultos Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría de Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **1,925.00**

Otro tipo de apoyo: **Ayuda Economica**

---

**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