



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

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Francisco Javier Alvarado Morales**

Correo electrónico institucional: **stcalvarado@agam.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciado en Administracion**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Autonoma Matropolitana Unidad Azcapotzalco**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **28 de Noviembre de 1995**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **5 de Febrero Esquina Vicente Villada**

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

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Coordinacion de Asesores**

Número exterior: **sin Numero**

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

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

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

Colonia/Localidad: **Villa Gustavo a. Madero**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asesor a**

Código postal: **07050**

Especifique función principal: **Otro - Gestión de los Asuntos del Concejo de la Alcaldia**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **51182800 - 0033**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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: **Coordinacion de Asesores**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Asesor b**

Especifique función principal: **Otro - Asesorar al Alcalde en Diferentes Aspectos de la Función Pública, Gestionar las Actividades del Concejo de la Alcaldía.**

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

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatel**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Asamblea Legislativa de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Tesorería**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2015**

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 Integración Territorial**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Territorial 6**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2000**

Fecha de egreso: **27 de Octubre de 2011**

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: **Director Territorial 9**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2004**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2005**

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 Integración Territorial**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Director Territorial 10**

Especifique función principal: **Regulación y Políticas Públicas**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2000**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2001**

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): **800,517.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **530,248.00**

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): **530,248.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **ASESORIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA EN VENTAS**

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): **1,330,765.00**

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: **2020**

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

Valor de adquisición: **514,400.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **Lille Motors s. a. de c. v.**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **LMO050726T17**

Forma de pago: **Contado**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **11 de Febrero de 2020**

Marca: **RENAULT**

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.

Institución o razón social: **Bbva Bancomer, S.A. Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Bbva Bancomer**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

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**

Fecha de adquisición: **16 de Diciembre de 2020**

Porcentaje: **100**

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

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

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva Bancomer, S.A. Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Bbva Bancomer**

Monto original del adeudo / pasivo: **56,336.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

¿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)

Nombre del programa: **Beca Benito Juárez**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Coordinación Nacional de Becas Para el Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Subsidio**

Monto aproximado del apoyo mensual: **800.00**

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.

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo cargo o comisión?:

Si

Nombre de la empresa o servicio que proporciona: **Asesoría Administrativa**

R.F.C. Del cliente principal (solamente si es persona moral): **DIP061116G26**

R.F.C. Moral: **DIP061116G26**

Sector productivo al que pertenece: **INDUSTRIA MANUFACTURERA**

Nombre del cliente principal del negocio o actividad lucrativa (solamente si es persona moral): **Dipalmex s. a. de c. v.**

Lugar donde se ubica: **MÉXICO, Ciudad de México**

Monto aproximado del beneficio o ganancia mensual: **48000.00**

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