

Declaración pública **Declaración de modificación de NORMA ANGELICA DE LA CRUZ CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Álvaro Obregón en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Norma Angelica de la Cruz Cruz**

Correo electrónico institucional: **angelic3910@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciado en Contaduría**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **11 de Julio de 2002**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho y Finanzas**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Unilab, Cnci**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Calle 10 Esq. Canarias**

Nombre del ente público: **Alcaldía Álvaro Obregón**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jefatura de la Unidad Departamental de Contabilidad**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

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

Colonia/Localidad: **Tolteca**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Especializado**

Código postal: **01150**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2008**

Teléfono de oficina y extensión: **5552766800 - 2518**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **sub Jefe de Departamento**

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

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servicio de Transportes Eléctricos del Distrito Federal**

Fecha de ingreso: **17 de Septiembre de 2019**

Área de adscripción / Área: **Subgerencia de Costos y Contabilidad**

Fecha de egreso: **13 de Marzo de 2020**

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): **320,854.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **5,200.00**

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): **5,200.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **SERVICIOS PROFESIONALES POR HONORARIOS**

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): **326,054.00**