

Declaración pública **Declaración de modificación** de **SILVIA FLORES CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría del Medio Ambiente** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Silvia Flores Cruz**

Correo electrónico institucional: **sfloresc.sma@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

No aplica

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Circuito Corredores**

Nombre del ente público: **Secretaría del Medio Ambiente**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Museo de Historia Natural y Cultura Ambiental**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **san Miguel Chapultepec ii Sección**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo Asignado**

Código postal: **11850**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5555162848 - 101**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Proyectos Políticos

Área de adscripción / Área: **Operativa**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

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

Fecha de ingreso: **3 de Febrero de 2016**

Fecha de egreso: **23 de Marzo de 2017**

Sector al que pertenece: **Otro - Monitoreo de Trabajo**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Área de adscripción / Área: **Operativa**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

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

Fecha de ingreso: **9 de Octubre de 2015**

Fecha de egreso: **26 de Marzo de 2016**

Sector al que pertenece: **Otro - Servicios de Limpieza**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Seguros Metlife

Área de adscripción / Área: **Operativa Administrativa**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

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

Fecha de ingreso: **3 de Febrero de 2010**

Fecha de egreso: **25 de Agosto de 2012**

Sector al que pertenece: **Otro - Seguros de Vida**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Michel Domit

Área de adscripción / Área: **Ventas**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Gerente de Tienda**

Fecha de ingreso: **10 de Octubre de 1996**

Fecha de egreso: **3 de Abril de 1999**

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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): **56,769.00**

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): **56,769.00**