



Declaración pública **Declaración de modificación** de **KARLA KARINA FLORES VITAL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Karla Karina Flores Vital**

Correo electrónico institucional: **kfvital_75@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Administracion de Empresas Turistica**

Institución educativa: **Universidad del Valle de Mexico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **14 de Junio de 2001**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Área de adscripción: **Direccion Territorial num 3**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Analista de Proyectos**

Especifique función principal: **Contratos, Adquisiciones, Servicios y Obra Pública**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **29 de Julio de 2020**

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

Calle: **Estado de Sinaloa**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **165**

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

Colonia/Localidad: **Providencia**

Código postal: **07550**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5572183457**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hospital Medica sur**

Área de adscripción / Área: **Areas Criticas**

R.F.C. (Si es sector privado): **MSU820125T58**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Atencion a Pacientes**

Fecha de ingreso: **1 de Agosto de 2006**

Fecha de egreso: **30 de Noviembre de 2007**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **211,827.00**

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): **211,827.00**