



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANGELICA ROBLES SILVA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Angelica Robles Silva**

Correo electrónico institucional: **angelicarsz65@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Recursos Humanos**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **3 de Septiembre de 2018**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Dirección de Parques y Jardines**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Oficina**

Especifique función principal: **Otro - Area Administrativa**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre de 2015**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av Zempoaltecas**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Ex-Hacienda el Rosario**

Código postal: **02420**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553823128**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Nominas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fuke Management, S.A. de C.V.** Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2020**
Fecha de egreso: **15 de Julio de 2021**
Área de adscripción / Área: **Capital Humano** Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**
R.F.C. (Si es sector privado): **FMA2001103L6** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Nominas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Ujawi, S.A. de C.V.** Fecha de ingreso: **12 de Marzo de 2018**
Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2020**
Área de adscripción / Área: **Capital Humano** Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**
R.F.C. (Si es sector privado): **UJA160217NC7** Lugar donde se ubica: **México**

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado** Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Nominas**
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Sanitarios Azulejos y Recubrimientos** Fecha de ingreso: **16 de Julio de 2021**
Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2021**
Área de adscripción / Área: **Capital Humano** Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**
R.F.C. (Si es sector privado): **SAR831103I46** 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): **232,389.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **343,422.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **343,422.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL **SANITARIOS, AZULEJOS Y RECUBRIMIENTOS**
TIPO DE NEGOCIO **COMERCIO AL POR MAYOR**

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): **575,811.00**