



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA LETICIA CARRERA HERNANDEZ** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "B" U HOMOLOGO(A)** en Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México en 2023

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **ana Leticia Carrera Hernandez**

Correo electrónico institucional: **acarrerah@dif.cdmx.gob.mx**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Profesora de Educacion Preescolar**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Escuela Nacional Para Maestras de Jardines de Niños**

Fecha: **1 de Junio de 1983**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ambito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Calle: **Prolongacion Uxmal**

Área de adscripción: **dif Cdmx**

Número interior: **s/n**

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

Número exterior: **860 Bis.**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Director Ejecutivo de los Derechos de las Personas con Discapacidad**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Especifique función principal: **Otro - Asistencia Social Mediante la Aplicación de Programas y Actividades Institucionales**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **6 de Diciembre de 2018**

Teléfono de oficina y extensión: **5556040127 - 9006**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Órgano Administrativo en Iztapalapa**

Área de adscripción / Área: **Dirección Territorial Santa Catarina**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Directora Territorial**

Especifique función principal: **Otro - Otrgar Servicios a la Ciudadania**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2013**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2015**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Órgano Administrativo en Iztapalapa**

Área de adscripción / Área: **Direccion de Desarrollo Delegacional**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Programas Prioritarios**

Especifique función principal: **Otro - Otorgamiento de Programas Sociales**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2012**

Fecha de egreso: **30 de Abril de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Desarrollo Comunitario**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider Coordinador de Proyectos**

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

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2008**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2012**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia del Distrito Federal**

Área de adscripción / Área: **Desarrollo Comunitario**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Trabajo Social**

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

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2007**

Fecha de egreso: **15 de Octubre de 2008**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Camara de Diputados**

Área de adscripción / Área: **Camara de Diputados**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Diputada Federal por el Xxii Distrito**

Especifique función principal: **Otro - Legislar y Gestionar**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2018**

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): **628,983.00**

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): **628,983.00**

#### **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.

Tipo de inmueble: **Casa**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Titular del inmueble: **Declarante**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2010**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Contrato**

Superficie del terreno: **60.00 - Metro cuadrado**

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

Superficie de construcción: **65.00 - Metro cuadrado**

Nombre, denominación o razón social de quien se adquirió el inmueble: **Fovissste**

Forma de pago: **CRÉDITO**

RFC de quien adquirió el inmueble: **ISS6001015A3**

Valor de adquisición: **382,500.00**

---

**(NINGUNO)**

---

Tipo de inmueble: **Terreno**

Titular del inmueble: **Declarante**

Forma de adquisición: **COMPRA VENTA**

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato: **100%**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Superficie del terreno: **660.00 - Metro cuadrado**

Fecha de adquisición: **30 de Noviembre de 2016**

Superficie de construcción: **0.00 - Metro cuadrado**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?: **Escritura Pública**

Forma de pago: **CRÉDITO**

Valor de adquisición: **800,000.00**

---

#### **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.

Tipo de bien mueble: **Aparatos Electrónicos y Electrodomésticos**

Descripción general del bien: **Pantalla Samsung 75 Pulgadas**

Porcentaje: **100**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

Titular: **DECLARANTE**

Forma de pago: **CONTADO**

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

Valor de adquisición: **25,000.00**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **Dli931201M19**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Razón social (solamente si es persona moral): **Operadora Comercial Liverpool s.a de c.v**

Fecha de adquisición: **15 de Diciembre de 2021**

---

#### **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: **Liberty**

Porcentaje: **100**

Año: **2015**

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

Valor de adquisición: **364,400.00**

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

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **FZA9607242C2**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **18 de Diciembre de 2015**

Marca: **JEEP**

---

#### **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.

No aplica

#### **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: **24 de Junio de 2019**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Issste**

Monto original del adeudo / pasivo: **104,021.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Enero de 2010**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Tipo de adeudo: **Crédito Hipotecario**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Fovissste**

Monto original del adeudo / pasivo: **382,500.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

#### **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: **Bienestar Para Adultos Mayores**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaria del Bienestar**

Tipo de apoyo: **Otro**

Otro tipo de apoyo: **Apoyo Económico**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Monto aproximado del apoyo mensual: **46,200.00**

---

**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.

No aplica

**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