



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIA GUADALUPE MORENO ORTIZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Maria Guadalupe Moreno Ortiz**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Hotelería y Gastronomía**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Conalep**

Fecha: **7 de Noviembre de 1985**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Gustavo J Esquina con Victor Hernandez Covarrubias**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Secretaría de Salud Hosp. Mataerno Infantil dr. Nicolas m. Cedillo**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **Francisco Villa**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Secretaría de Direccion General**

Código postal: **02420**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2009**

Teléfono de oficina y extensión: **5553910509**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **162,795.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **50,000.00**

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): **50,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **prestamo ISSSTE**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **212,795.00**

