



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUZ MARIA ARANGO X** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **luz Maria Arango x**

Correo electrónico institucional: **elopeza031@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Carrera: **Auxiliar de Enfermería**

Institución educativa: **Plan de san Luis**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **16 de Septiembre de 1977**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Área de adscripción: **Auxiliar Operativo en Servicios Urbanos**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2000**

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

Calle: **Super Manzana 3**

Número interior: **s/n**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **Unidad Ejército Constitucionalista**

Código postal: **09220**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5557458098**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Área de adscripción / Área: **Promotora de Salud**

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

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar de Enfermería**

Fecha de ingreso: **16 de Septiembre de 1974**

Fecha de egreso: **16 de Septiembre de 1977**

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): **119,413.00**

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): **119,413.00**