

Declaración pública **Declaración de modificación** de **LUZ MARIA BALDERAS GARCIA** en el puesto **OPERATIVO 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): **luz Maria Balderas Garcia**

Correo electrónico institucional: **cf.juan.a.mateos@dif.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

No aplica

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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: **Insurgentes sur**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección de Programas a Niñas, Niños y Adolescentes Zona b**

Número exterior: **4597**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **la Joya**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Profesionista de Albergue**

Código postal: **14090**

Especifique función principal: **Otro - Enlace de Bienestar Aprende Diferente**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2019**

Teléfono de oficina y extensión: **5589573190**

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): **4,302.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **3,000.00**

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): **3,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSIÓN POR ENFERMEDAD**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **7,302.00**