

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MA. GLORIA LARIOS FERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ma. Gloria Larios Fernandez**

Correo electrónico institucional: **thaliachris25@outlook.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Ciudad Reynosa**

Fecha: **30 de Junio de 1970**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Secundaria Abierta sep**

Fecha: **17 de Agosto de 1995**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Corte y Confeccion**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **cdc Margarita Maza de Juarez**

Fecha: **16 de Diciembre de 1985**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Camino de san Marcos**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdireccion de Programas Sociales, Servicios Comunitarios y Programas Prioritarios**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **san Marcos**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **169**

Código postal: **02020**

Especifique función principal: **Otro - Funciones Administrativas en cdc san Marcos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Abril de 1990**

Teléfono de oficina y extensión: **5553198743**

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): **151,174.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **40,000.00**

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): **40,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pension IMSS por viudez**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **191,174.00**