



Declaración pública **Declaración inicial** de **EDITH MICHELLE OLIVARES CALZADA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Edith Michelle Olivares Calzada**

Correo electrónico institucional: **elles.oliva@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Enfermería**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Estudios Superiores Iztacala**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Noviembre de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Gerencia y los Sistemas de Salud**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Estudios Superiores Iztacala**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **19 de Noviembre de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Colegio Manchester de México**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **10 de Julio de 2013**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **av. el Rosario**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Cstiii dr. Manuel Martínez Báez**

Número exterior: **34**

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

Municipio/Alcaldía: **(Ninguno)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

Colonia/Localidad: **(Ninguno)**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Enfermería a**

Código postal: **(Ninguno)**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2021**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Prestador Campo Jornada b 80
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Imss	Fecha de ingreso: 3 de Enero de 2022
Área de adscripción / Área: umf 186	Fecha de egreso: 31 de Marzo de 2022
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Prestador Campo Jornada b 80
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Imss	Fecha de ingreso: 16 de Mayo de 2021
Área de adscripción / Área: umf 186	Fecha de egreso: 15 de Junio de 2021
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Prestador Campo Jornada b 80
Nivel / Orden de gobierno: Municipal/Alcaldía	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Imss	Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2020
Área de adscripción / Área: umf 186	Fecha de egreso: 30 de Noviembre de 2020
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Auxiliar de Enfermería
Nivel / Orden de gobierno: Federal	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: cie	Fecha de ingreso: 16 de Junio de 2020
Área de adscripción / Área: Unida Temporal Covid-19 Citibanamex	Fecha de egreso: 30 de Junio de 2021
	Lugar donde se ubica: México

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **14,582.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **14,582.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **Si**

Fecha de inicio: **(Ninguno)**

Fecha de salida: **(Ninguno)**

I - REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): **(Ninguno)**

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5): **(Ninguno)**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **(Ninguno)**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **(Ninguno)**

A. Ingreso neto del declarante recibido en el año inmediato anterior (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**