



Declaración pública **Declaración de modificación** de **VALERIA TELLEZ LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Valeria Tellez Lopez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias Sociales**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Ciencias y Humanidades**

Fecha: **23 de Noviembre de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Humanitas**

Fecha: **29 de Octubre de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Contabilidad**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Facultad de Contabilidad Unam**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Avenida Juarez**

Nombre del ente público: **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Subdirección de Normatividad y Consulta**

Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuajimalpa de Morelos**

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

Colonia/Localidad: **Cuajimalpa**

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

Código postal: **05000**

Especifique función principal: **Otro - Juridico**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2015** Teléfono de oficina y extensión: **5558141100 - 2107**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **bfc Abogados**

Fecha de ingreso: **15 de Enero de 2015**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2015**

Área de adscripción / Área: **Recepción**

Sector al que pertenece: **Otro - Privado**

R.F.C. (Si es sector privado): **(Ninguno)**

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): **229,518.00**

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): **229,518.00**