



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NANCY CARRION GARCIA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Milpa Alta** en **2023**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Nancy Carrion Garcia**

Correo electrónico institucional: **ncg.dimoha@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Asistente Ejecutivo**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Conalep**

Fecha: **7 de Octubre de 1996**

Ubicación: **México**

---

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Cnci**

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: **Abasolo Esq. Emiliano Zapata**

Nombre del ente público: **Alcaldía Milpa Alta**

Número interior: **sin Numero**

Área de adscripción: **Unidad de Atencion a Niños y Niñas**

Número exterior: **sin Numero**

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

Municipio/Alcaldía: **Milpa Alta**

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

Colonia/Localidad: **Centro**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Servicios Generales Caci del**

Código postal: **12400**

Especifique función principal: **Otro - Responsable de Sala**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **20 de Marzo de 2015**

Teléfono de oficina y extensión: **5558625755**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

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

Fecha de ingreso: **20 de Enero de 1996**

Fecha de egreso: **10 de Julio de 1997**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Otro - Cajera**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Tiendas Issste**

Fecha de ingreso: **9 de Febrero de 1995**

Fecha de egreso: **29 de Diciembre de 1995**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

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): **14,580,527.00**

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): **14,580,527.00**