

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARIO ALBERTO MONROY ROMO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mario Alberto Monroy Romo**

Correo electrónico institucional: **marioalberto840@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Office**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Prepa en Línea_Sep**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Manuel Salazar**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **0**

Área de adscripción: **Centro Azcapotzalco de Respuesta a Emergencias**

Número exterior: **10**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **Providencia**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **80**

Código postal: **02440**

Especifique función principal: **Otro - 1 de Enero 2018**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2018** Teléfono de oficina y extensión: **5553471527 - 1207**

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): **5,484.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **16,800.00**

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): **16,800.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Apoyo del Bienestar por que soy persona con discapacidad motriz**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **22,284.00**