

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ISRAEL NUÑEZ ZAVALA** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Miguel Hidalgo** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Israel Nuñez Zavala**

Correo electrónico institucional: **israelnunez@miguelhidalgo.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico Autónomo de México**

Fecha: **15 de Marzo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Maestría en Derecho Constitucional**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México (Unam)**

Fecha: **31 de Marzo de 2022**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Miguel Hidalgo**

Calle: **Parque Lira**

Área de adscripción: **Coordinación de Transparencia, Rendición de Cuentas y Combate a la Corrupción**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **94**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

Colonia/Localidad: **Observatorio**

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

Código postal: **11860**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **5552767700 - 7307**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2022**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Congreso de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Contraloría Interna**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Técnico Operativo de Confianza**

Especifique función principal: **Otro - Planear, Organizar y Dirigir las Funciones Administrativas del Órgano Fiscalizador; Coordinar y Comunicar las Funciones y Responsabilidades que Asigne el Titular a las Áreas Correspondientes; Elaborar y dar Seguimiento al Programa Anual de Trabajo**

Fecha de ingreso: **15 de Mayo de 1919**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2021**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Auditoría Superior de la Ciudad de México

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Asesores del Auditor Superior**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Unidad Departamental**

Especifique función principal: **Otro - Análisis y Actualización Normativa; Elaboración del Programa Anual de Trabajo e Informe de Avance y Resultado del Programa Anual de Trabajo de la Coordinación de Asesores y de la Auditoría Superior de la Cdmx; Presentación de los Informes Finales**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Agosto de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

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

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Participación Ciudadana**

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

Especifique función principal: **Otro - Encargado de Establecer los Mecanismos Necesarios Para Identificar y Conocer la Opinión del Ciudadano con Respecto a los Programas Implementados en la Dirección General de Participación Ciudadana, con la Finalidad de Tener un Acercamiento Directo**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2013**

Fecha de egreso: **1 de Octubre de 2013**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **374,771.00**

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): **374,771.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Grupo Financiero Banorte**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Institución o razón social: **Bbva Mexico, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Bbva Mexico**

R.F.C. De la institución: **BBA830831LJ2**

Porcentaje: **100**

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Ahorro**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Porcentaje: **100**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Bancaria**

Monto original del adeudo / pasivo: **75,700.00**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición: **11 de Enero de 2022**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **BBA830831LJ2**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Bbva Mexico, S.A, Institucion de Banca Multiple, Grupo Financiero Bbva Mexico**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

Nombre del programa: **Programa Para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría del Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **2,400.00**

Otro tipo de apoyo: **Apoyo Económico**

Nombre del programa: **Programa Para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores**

Nivel u orden de gobierno: **Federal**

Institución que otorga el apoyo: **Secretaría del Bienestar**

Forma de recepción del apoyo: **Monetario**

Tipo de apoyo: **Otro**

Monto aproximado del apoyo mensual: **2,400.00**

Otro tipo de apoyo: **Apoyo Económico**

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo cargo o comisión?:

No

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica