



Declaración pública **Declaración de conclusión** de **ANA VALERIA ALVARADO CRUZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztacalco** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Valeria Alvarado Cruz**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Derecho Administrativo y Fiscal**

Institución educativa: **Facultad de Derecho de la Barra Nacional de Abogados**

Estatus: **Cursando**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Facultad de Derecho de la Barra Nacional de Abogados**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **14 de Enero de 2022**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Contaduría**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Ipn. Cecyt no. 14 Luis Enrique Erro Soler**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **10 de Agosto de 2015**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztacalco**

Calle: **av. rio Churubusco y Calle te**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control**

Número interior: **(Ninguno)**

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

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Oficial Administrativo-Hon "a"**

Colonia/Localidad: **Gabriel Ramos Millán Sección Bramadero**

Especifique función principal: **Auditoría, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventoría, Inspección**

Código postal: **08000**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **29 de Febrero de 2024**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **55565433**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Anzures & Morales Abogados

Fecha de ingreso: **30 de Mayo de 2022**

Fecha de egreso: **28 de Febrero de 2023**

Área de adscripción / Área: **Ejecutivo Mercantil**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Soporte Administrativo a**

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

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

Fecha de ingreso: **1 de Febrero de 2023**

Fecha de egreso: **1 de Mayo de 2023**

Área de adscripción / Área: **Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración neta del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **41,615.00**

II - Otros ingresos 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 del declarante del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión (suma del numeral I y II): **41,615.00**

¿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 y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos): **(Ninguno)**

II - Otros ingresos del declarante (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 (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 anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **(Ninguno)**