



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CELSO DANIEL PAZ ORSUNA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2024**

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Celso Daniel paz Orsuna**

Correo electrónico institucional: **celso19560406@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

No aplica

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Mecoaya**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Almacenes Generales**

Número exterior: **111**

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

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

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

Colonia/Localidad: **san Marcos**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar Operativo en Servicios Urbanos** Código postal: **02020**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2000** Teléfono de oficina y extensión: **5553549994**

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Operativo en Servicios Urbanos**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Gobierno de la Ciudad de Mexico**

Fecha de ingreso: **1 de Junio de 2000**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2000**

Área de adscripción / Área: **Almacenes Generales**

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): **215,346.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **13,200.00**

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): **13,200.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION POR ACCIDENTE DE TRABAJO**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **228,546.00**

