



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NOE MOCTEZUMA LOPEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Azcapotzalco** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **noe Moctezuma Lopez**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Cirujano Dentista**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **26 de Noviembre de 1995**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Perito en Medicina Forense**

Institución educativa: **Instituto Nacional de Desarrollo Jurídico**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **30 de Noviembre de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Azcapotzalco**

Área de adscripción: **Desarrollo Social**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Especializado I**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Septiembre de 2016**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Hacienda el Dorado**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **40**

Municipio/Alcaldía: **Azcapotzalco**

Colonia/Localidad: **Ex-Hacienda el Rosario**

Código postal: **02420**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5526374057**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Comité Directivo Regional

Área de adscripción / Área: **Secretaría de Fortalecimiento Interno**

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

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

Fecha de ingreso: **11 de Septiembre de 2011**

Fecha de egreso: **28 de Julio de 2013**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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:
Sistema Municipal dif

Área de adscripción / Área: **Dirección Médica del dif**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador de Servicios Médicos y Odontológicos**

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

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 2003**

Fecha de egreso: **14 de Junio de 2007**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

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

Área de adscripción / Área: **Coordinación del Programa de Vacunación Universal**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinador del Programa Nacional de Vacunación**

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

Fecha de ingreso: **13 de Julio de 2000**

Fecha de egreso: **28 de Agosto de 2003**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Bayer de México s.a de C.V.

Área de adscripción / Área: **Bayer Farmacéuticos**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Representante Médico**

Fecha de ingreso: **12 de Mayo de 1995**

Fecha de egreso: **7 de Mayo de 1998**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **212,541.00**

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): **212,541.00**