



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DOLORES LUNA RIVERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Dolores Luna Rivera**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Josefa Meléndez**

Fecha: **25 de Julio de 1969**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Comercio**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Celia Barcacer**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Xochicalco**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Número interior: **Edificio a 2do Piso**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de Discapacidad**

Número exterior: **1000**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Brigadista Territorial**

Código postal: **03310**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2007**

Teléfono de oficina y extensión: **5556040127 - 2530**

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): **93,377.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **28,800.00**

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): **28,800.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **28800** corresponden a pensión del IMSS, y **30 000** corresponden a la pensión de adultos mayores del gobierno federal

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **122,177.00**