



Declaración pública **Declaración de modificación** de **LOURDES OSIRIS LOPEZ ESPARZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Obras y Servicios** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Lourdes Osiris Lopez Esparza**

Correo electrónico institucional: **esparza-940726@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniería en Sistemas Computacionales**

Institución educativa: **Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Ixtapaluca**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **6 de Junio de 2020**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Obras y Servicios**

Área de adscripción: **Dirección de Finanzas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Responsable Tecnico Operativo d**

Especifique función principal: **Administración Financiera (Recaudación de Ingresos, Desembolso de Fondos, Presupuesto, Contabilidad)**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Mayo de 2020**

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

Calle: **Plaza de la Constitucin**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Centro (Área 1)**

Código postal: **06000**

Entidad federativa: **None**

Teléfono de oficina y extensión: **53458000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto Nacional Electoral**

Área de adscripción / Área: **Unicom**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2018**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2018**

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: **Secretaria de Bienestar**

Área de adscripción / Área: **oic**

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

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Mayo de 2019**

Fecha de egreso: **31 de Octubre de 2019**

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): **16,800.00**

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): **16,800.00**