

Declaración pública **Declaración de modificación** de **CECILIA FLORES RAZO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Gustavo A. Madero** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): Cecilia Flores Razo

Correo electrónico institucional: florazce20@hotmail.com

Datos curriculares del declarante

No aplica

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: Estatal Domicilio del empleo, cargo o comisión: México

Ambito público: **Ejecutivo**Calle: **Ruben Lenero**

Nombre del ente público: Alcaldía Gustavo a. Madero Número interior: (Ninguno)

Área de adscripción: Centro de Salud Tiii Palmatitla Número exterior: sin Numero

Empleo, cargo o comisión: Operativo u Homologo (a) Municipio/Alcaldía: Gustavo a. Madero

¿Es contrato(a) por honorarios?: no Colonia/Localidad: Cuautepec Barrio Alto

Nivel del empleo, cargo o comisión: Auxiliar de Enfermería a Código postal: 07100

Especifique función principal: Otro - Enfermería Entidad federativa: Ciudad de México

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: 1 de Junio de 2019 Teléfono de oficina y extensión: 5550381700 - 7117

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): 236,424.00
- 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): 236,424.00