

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ALMA DELIA CHAVEZ GONZALEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema de Movilidad 1, SM1 (Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México)** en 2024

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Alma Delia Chavez Gonzalez**

Correo electrónico institucional: **deliachavez592@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Primaria Jose Ortega y Gasset**

Fecha: **30 de Junio de 1982**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Carlos Marx Esi-214**

Fecha: **30 de Junio de 1985**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Empresas Turisticas**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Colegio de Bachilleres Iztacalco 3**

Fecha: **15 de Enero de 1989**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Lic. en Turismo**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Instituto Politecnico Nacional**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

Ámbito público: **Ejecutivo**

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

Nombre del ente público: **Sistema de Movilidad 1, sm1 (Red de Transporte de Pasajeros de la Ciudad de México)**

Calle: **Aquiles Serdan**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Jefatura de Unidad Departamental de Mantenimiento Módulo 3**

Número exterior: **5865**

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

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

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

Colonia/Localidad: **las Animas**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Supervisor Administrativo**

Código postal: **16749**

Especifique función principal: **Otro - Mantenimiento**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **5 de Septiembre de 2017**

Teléfono de oficina y extensión: **5521611150 - 030**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Comercializadora Chrisalim, S.A. de C.V.**

Fecha de ingreso: **19 de Enero de 2011**

Área de adscripción / Área: **Ventas**

Fecha de egreso: **16 de Julio de 2017**

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

Sector al que pertenece: **Comercio al por Mayor**

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): **98,000.00**

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): **98,000.00**