



Declaración pública **Declaración de modificación** de **PATRICIA CRUZ FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México en 2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Patricia Cruz Flores**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Secretariado en Areas Comerciales**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Particular Instituto Tecnico de Capacitación del S.U.T.G.D.F**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **10 de Diciembre de 1998**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Tajin**

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

Número interior: **Primer Piso**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de los Derechos de las Personas con Discapacidad y Desarrollo Comunitario**

Número exterior: **965**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

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

Código postal: **03310**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Especifique función principal: **Otro - Atención Directa a la Comunidad**

Teléfono de oficina y extensión: **56040127 - 2530**

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

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatad**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Registro Publico de la Propiedad y de Comercio del d.f**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2004**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 2006**

Área de adscripción / Área: **Unidad Departamental de Inmuebles "c"**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Responsable de Cierres**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Asesoría Jurídica Notarial e Inmobiliaria s.c**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2003**

Fecha de egreso: **1 de Abril de 2004**

Área de adscripción / Área: **Administración**

Sector al que pertenece: **Otro - Despacho Jurídico**

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

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): **74,112.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **32,400.00**

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): **32,400.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSIÓN ALIMENTICIA**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **106,512.00**