

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA MARIA MORALES CHAVEZ** en el puesto **DIRECTOR EJECUTIVO "B" U HOMOLOGO(A)** en **Secretaría de Movilidad** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Maria Morales Chavez**

Correo electrónico institucional: **anama.mch@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Bachillerato Técnico en Diseño Gráfico**

Institución educativa: **Centro de Educación Preparatoria**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **15 de Agosto de 2002**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Mercadotecnia**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **18 de Enero de 2015**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Gestión Pública Para la Buena Administración**

Institución educativa: **Escuela de Administración Pública de la Ciudad de México**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Octubre de 2019**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Movilidad**

Área de adscripción: **Oficina del Secretario**

Empleo, cargo o comisión: **Director Ejecutivo "b" u Homologo(A)**

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Asesor "b"**

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 Junio de 2023**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **Alvaro Obregon**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **269**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Roma Norte**

Código postal: **06700**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **52099913**

Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Jefatura de Unidad Departamental
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México	Fecha de ingreso: 1 de Enero de 2019
Área de adscripción / Área: Dirección General de Contralorías Ciudadanas	Fecha de egreso: 31 de Octubre de 2019
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Auditoria, Control Interno, Fiscalización, Vigilancia, Interventorias, Inspección
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Contraloría General	Fecha de ingreso: 15 de Abril de 2015
Área de adscripción / Área: Dirección General de Contraloría Ciudadana	Fecha de egreso: 31 de Diciembre de 2018
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirector
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Otro - Comunicación Social
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Oficialía Mayor	Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2013
Área de adscripción / Área: Dirección General de Mensaje y Nuevas Tecnologías	Fecha de egreso: 31 de Enero de 2015
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Honorarios
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Atención Directa al Público
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Movilidad	Fecha de ingreso: 1 de Noviembre de 2019
Área de adscripción / Área: Subsecretaría del Transporte	Fecha de egreso: 30 de Abril de 2021
	Lugar donde se ubica: México
Ámbito / Sector en el que laboraste: Público	Empleo cargo o comisión / Puesto: Subdirección de Soporte a la Operación de los Centros de Servicio de Control Vehicular
Nivel / Orden de gobierno: Estatel	Especifique función principal: Áreas Técnicas
Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: Secretaría de Movilidad	Fecha de ingreso: 1 de Mayo de 2021
Área de adscripción / Área: Dirección General de Licencias y Operación de Transporte Vehicular	Fecha de egreso: 31 de Mayo de 2023
	Lugar donde se ubica: México

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

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): **590,478.00**

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): **590,478.00**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Tipo de vehículo: **Automóvil/ Motocicleta**

Titular del vehículo: **Declarante**

Modelo: **Otro**

Porcentaje: **100**

Año: **2021**

Transmisor (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Valor de adquisición: **43,577.00**

Razón social (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de adquisición: **Compra Venta**

R.F.C. (solamente si es persona moral): **(Ninguno)**

Forma de pago: **Crédito**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Fecha de adquisición del vehículo: **23 de Febrero de 2021**

Marca: **ITALIKA**

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

Institución o razón social: **Banco Mercantil del Norte sa**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

R.F.C. De la institución: **BMN930209927**

Titular de la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores: **Declarante**

Porcentaje: **100**

¿Dónde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de valores/activos?:
México, Ciudad de México

Tipo de inversión/activo: **Bancaria**

Subtipo de inversión: **Cuenta de Nómina**

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

Titular del adeudo / pasivo: **Declarante**

Fecha de adquisición: **1 de Agosto de 2022**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **ISS6001015A3**

Tipo de adeudo: **Préstamo Personal**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Issste**

Monto original del adeudo / pasivo: **30,000.00**

¿Dónde se localiza el adeudo?: **México, Ciudad de México**

Tipo de moneda: **Peso Mexicano**

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

Tipo de participación: **Comité Técnico**

Tipo de fideicomiso: **Publico**

Dónde se localiza: **México**

Sector productivo al que pertenece: **Transporte**

R.F.C. del fideicomiso: **GDF9712054NA**

Participación en fideicomisos: **Declarante**

Identificación del Fideicomitente: **Moral**

R.F.C. del Fideicomitente: **GDF9712054NA**

Nombre, denominación o razón social del Fideicomitente: **SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

Identificación del Fiduciario: **Moral**

R.F.C. del Fiduciario: **NFI3406305T0**

Nombre, denominación o razón social del Fiduciario: **NACIONAL FINANCIERA**

Identificación del Fideicomisario: **Moral**

R.F.C. del Fideicomisario: **GDF9712054NA**

Nombre, denominación o razón social del Fideicomisario: **GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO**

Tipo de participación: **Comité Técnico**

Tipo de fideicomiso: **Publico**

Dónde se localiza: **México**

Sector productivo al que pertenece: **Transporte**

R.F.C. del fideicomiso: **GDF9712054NA**

Participación en fideicomisos: **Declarante**

Identificación del Fideicomitente: **Moral**

R.F.C. del Fideicomitente: **GDF9712054NA**

Nombre, denominación o razón social del Fideicomitente: **SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

Identificación del Fiduciario: **Moral**

R.F.C. del Fiduciario: **BMN930209927**

Nombre, denominación o razón social del Fiduciario: **BANCO MERCANTIL DEL NORTE**

Identificación del Fideicomisario: **Moral**

R.F.C. del Fideicomisario: **GDF9712054NA**

Nombre, denominación o razón social del Fideicomisario: **GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO**