



Declaración pública **Declaración de modificación** de **MARY CRUZ CABRERA TOLEDO** en el puesto **ENLACE "A" U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación** en **2024**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Mary Cruz Cabrera Toledo**

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

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Economía**

Institución educativa: **Universidad Autónoma Metropolitana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **15 de Julio de 2011**

---

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Contabilidad**

Institución educativa: **Cbtis 91**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **4 de Julio de 2006**

---

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Yermo y Parres**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **17 de Junio de 2003**

---

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Margarita Maza de Juárez**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **11 de Julio de 2000**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación**

Área de adscripción: **Instituto de Estudios Superiores de la Ciudad de México "Rosario Castellanos"**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Docente de Asignatura a**

Especifique función principal: **Otro - Docencia**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Enero de 2020**

#### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Turismo**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Competitividad Turística**

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

Calle: **Barranca del Muerto**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **56**

Municipio/Alcaldía: **Álvaro Obregón**

Colonia/Localidad: **Guadalupe inn**

Código postal: **01020**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Lider de Proyectos b**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Enero de 2020**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Grupo Empresarial Estrategia S.A. de C.V.**

Área de adscripción / Área: **Área Económica - Turística**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Consultor Senior**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2011**

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

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Turismo**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Competitividad Turística**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Subdirección de Información y Contenidos Digitales**

Especifique función principal: **Áreas Técnicas**

Fecha de ingreso: **16 de Enero de 2020**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2022**

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): **167,999.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **80,000.00**

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): **80,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **CONSULTORÍA**

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): **247,999.00**

#### **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.

Tipo de bien mueble: <b>Menaje de Casa (Muebles y Accesorios de Casa)</b>	Descripción general del bien: <b>Sofa</b>
Porcentaje: <b>100</b>	Forma de adquisición: <b>Compra Venta</b>
Titular: <b>DECLARANTE</b>	Forma de pago: <b>CONTADO</b>
Identificación del Transmisor (solamente si es persona moral): <b>(Ninguno)</b>	Valor de adquisición: <b>1,200.00</b>
R.F.C. (solamente si es persona moral): <b>(Ninguno)</b>	Tipo de moneda: <b>Peso Mexicano</b>
Razón social (solamente si es persona moral): <b>(Ninguno)</b>	Fecha de adquisición: <b>17 de Marzo de 2015</b>

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

**(NINGUNO)**

---

#### **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.

No aplica

#### **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.

No aplica

#### **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: **20 de Octubre de 2009**

Porcentaje: **100**

R.F.C. Del otorgante (solamente si es persona moral): **SOM101125UEA**

Tipo de adeudo: **Tarjeta de Crédito Departamental**

Nombre, denominación o razón social del otorgante: **Sears Operadora México, S.A. de c.v**

Monto original del adeudo / pasivo: **20,325.00**

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

---

**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.

No aplica