



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ELSA OLIVA ALFARO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Procuraduría Social de la Ciudad de México** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Elsa Oliva Alfaro**

Correo electrónico institucional: **elsa.valeria27@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Carrera: **Enfermería**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Cetec**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **Mitla**

Nombre del ente público: **Procuraduría Social de la Ciudad de México**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Coordinación General de Programas Sociales**

Número exterior: **250**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **Vértiz Narvarte**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Sistema Administrativo Orientador**

Código postal: **03600**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **9 de Junio de 2007**

Teléfono de oficina y extensión: **5556485131 - 000**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Hospital Privado de Ecatepec**

Fecha de ingreso: **19 de Enero de 2001**

Área de adscripción / Área: **Enfermería**

Fecha de egreso: **14 de Mayo de 2008**

R.F.C. (Si es sector privado): **CES880219LD6**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **219,429.00**

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): **219,429.00**