

Declaración pública **Declaración de modificación** de **JOSE ARMANDO CHAVEZ VELASCO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Administración y Finanzas** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Armando Chavez Velasco**

Correo electrónico institucional: **armando2003chavez@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Primaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **(NINGUNO)**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Anacleto Barcena Rojas**

Fecha: **14 de Julio de 2015**

Ubicación: **México**

Nivel: **Secundaria**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Diseño de Circuitos Eléctricos**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna n° 36 "Cuauhtémoc"**

Fecha: **30 de Junio de 2018**

Ubicación: **México**

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ingeniería y Ciencias Físico Matemáticas**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos n° 11 "Wilfrido Massieu" ipn**

Fecha: **13 de Julio de 2021**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico en Telecomunicaciones**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos n° 11 "Wilfrido Massieu" ipn**

Fecha: **12 de Octubre de 2022**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Anil**

Nombre del ente público: **Secretaría de Administración y Finanzas**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Centro de Servicio de Tesorería "Añil"**

Número exterior: **168**

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

Municipio/Alcaldía: **Iztacalco**

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

Colonia/Localidad: **Granjas México**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Orientador Fiscal en Centros de Servicio**

Código postal: **08400**

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

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Noviembre de 2022**

Teléfono de oficina y extensión: **5551342500**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

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): **75,000.00**

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): **75,000.00**