

Nota importante: este documento no tienen ninguna valides oficial.

Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses de los Servidores Públicos del Ayuntamiento de Veracruz.

Fecha de declaración: Julio 16, 2021, Fecha de recepción: Julio 20, 2021

Declaración de conclusión - Transmitida

1. Información general

1. DATOS GENERALES

NOMBRE **OFELIA**
PRIMER APELLIDO **DELGADO**
SEGUNDO APELLIDO **CRUZ**
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL **ofeliadelgadocruzamorpor@gmail.com**
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNATIVO **3**
NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA **4**
NÚMERO CELULAR PERSONAL **5**
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL **6**
PAÍS DE NACIMIENTO **8**
NACIONALIDAD(es) **9**
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

PAÍS **11**
CÓDIGO POSTAL, COLONIA, ALCALDÍA - MUNICIPIO **11**
ENTIDAD FEDERATIVA **11**
CALLE **11**
NÚMERO EXTERIOR **11**
NÚMERO INTERIOR

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

NIVEL **PRIMARIA**
INSTITUCIÓN EDUCATIVA **Salvador Díaz Miron**
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO
ESTATUS **TRUNCO**
ACLARACIONES/OBSERVACIONES
LUGAR DONDE SE UBICA
PAÍS **MÉXICO**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **ESTATAL**

ÁMBITO PÚBLICO **EJECUTIVO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO **AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN **LIMPIA PUBLICA**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **BARRENDERA VIA PUBLICA**

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? **No**

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **BARRENDERO**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **OTRO - BARRENDERA LIMPIA PUBLICA**

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **Junio 25, 2021**

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN -

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

PAÍS **México**

CÓDIGO POSTAL, COLONIA, ALCALDÍA - MUNICIPIO **91700 - Veracruz Centro - Veracruz**

ENTIDAD FEDERATIVA **Veracruz de Ignacio de la Llave**

CALLE **NICOLAS BRAVO**

NÚMERO EXTERIOR **SIN NUMERO**

NÚMERO INTERIOR

5. EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL 1

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PÚBLICO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **MUNICIPAL/ALCALDÍA**

ÁMBITO PÚBLICO **ÓRGANO AUTÓNOMO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **HOTEL HOLIDAY INN**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **STEWARD**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **LAVALOZA**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **OTRO - LAVALOZA**

FECHA DE INGRESO **Sep. 17, 2019**

FECHA DE EGRESO **Feb. 16, 2020**

LUGAR DONDE SE UBICA **MÉXICO**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EXPERIENCIA LABORAL 2

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE **PÚBLICO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **MUNICIPAL/ALCALDÍA**

ÁMBITO PÚBLICO **ÓRGANO AUTÓNOMO**

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **HOTEL CASTELO**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA **LIMPIEZ**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO **AUXILIAR DE LIMPIEZA**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **OTRO - AUXILIAR DE LIMPIEZA**

FECHA DE INGRESO **Mayo 2, 2019**

FECHA DE EGRESO **Sep. 15, 2019**

LUGAR DONDE SE UBICA **MÉXICO**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) **4400.00**

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE **0.00**

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL **0.00**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

