



Declaración pública **Declaración de modificación** de **JAQUELINA GUZMAN PEÑA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Iztapalapa** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jaquelina Guzman Peña**

Correo electrónico institucional: **oic_iztapalapa@cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Inea**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **7 de Julio de 2017**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Iztapalapa**

Área de adscripción: **Unidad Departamental de Centros de Inclusion Social "a"**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **89 aux Operativo en Ofnas Admvas**

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

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Junio de 2006**

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

Calle: **av del Rosal Esq. con Escuela**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Iztapalapa**

Colonia/Localidad: **los Ángeles**

Código postal: **09830**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5554451062 - 1137**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Delegacion Iztapalapa**

Área de adscripción / Área: **Dirección Territorial san Lorenzo Tezonco**

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

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

Fecha de ingreso: **16 de Marzo de 1999**

Fecha de egreso: **31 de Mayo de 2006**

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): **166,308.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **249,800.00**

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): **249,800.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION POR VIUDEZ Y PROGRAMA DE APOYO AL ADULTO MAYOR**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **416,108.00**