



Declaración pública **Declaración de modificación** de **NIDIA AVILA MENDOZA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Xochimilco** en **2024**

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Nidia Avila Mendoza**

Correo electrónico institucional: **nidiaavila138@gmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciado en Odontología**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Enero de 2002**

### Datos del empleo, cargo o comisión

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Xochimilco**

Área de adscripción: **Subdirección de Apoyo Integral a la Salud**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **79**

Especifique función principal: **Otro - Odontologa**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Febrero de 2018**

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

Calle: **Gladiolas**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **161**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Barrio san Pedro**

Código postal: **16090**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553340600 - 3803**

### 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): **81,092.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **500,000.00**

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): **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): **500,000.00**

### ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PRESTAMO**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **581,092.00**

