



Declaración pública **Declaración inicial** de **REBECA KARINA SOTO SANCHEZ** en el puesto **JEFE DE UNIDAD DEPARTAMENTAL "A" U HOMOLOGO (A)** en **Instituto para la Atención y Prevención de las Adicciones** en **2024**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rebeca Karina Soto Sanchez**

Correo electrónico institucional: **rebeca.redcihuame@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Ciencias de la Salud**

Documento obtenido: **Certificado**

Institución educativa: **Escuela Nacional Preparatoria no. 3 "Justo Sierra"**

Fecha: **18 de Noviembre de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Psicología**

Documento obtenido: **Constancia**

Institución educativa: **Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Unam**

Fecha: **22 de Marzo de 2012**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

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

Nombre del ente público: **Instituto Para la Atención y Prevención de las Adicciones**

Calle: **av. rio Mixcoac**

Área de adscripción: **Dirección de Profesionalización y Desarrollo Institucional**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **342**

Empleo, cargo o comisión: **Jefe de Unidad Departamental "a" u Homologo (a)**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Acacias**

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

Código postal: **03240**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Jefa de Unidad Departamental a**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **- 2112**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Noviembre de 2024**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Imifap A.C.

Área de adscripción / Área: **Capacitación**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capacitadora y Facilitadora**

Fecha de ingreso: **2 de Enero de 2018**

Fecha de egreso: **22 de Diciembre de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Jóvenes por una Salud Integral A.C.

Área de adscripción / Área: **Capacitación**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capacitadora y Facilitadora**

Fecha de ingreso: **6 de Marzo de 2015**

Fecha de egreso: **10 de Enero de 2018**

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Semujeres

Área de adscripción / Área: **Igualdad Sustantiva**

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

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

Fecha de ingreso: **9 de Junio de 2022**

Fecha de egreso: **29 de Noviembre de 2022**

Lugar donde se ubica: **México**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Alcaldía Iztapalapa / Utopías Cdmx

Área de adscripción / Área: **Atención a Personas Usuarias de Sustancias Psicoactivas y sus Familias**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora de Talleristas**

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

Fecha de ingreso: **8 de Marzo de 2019**

Fecha de egreso: **15 de Noviembre de 2024**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos

I - Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)
(Cantidades netas después de impuestos): **21,800.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **5,000.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (Rendimientos o ganancias) (Después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **5,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO **Consultoría**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **26,800.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? **No**

Bienes inmuebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Bienes muebles

Todos los datos de bienes declarados a nombre de la de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Vehículos

Todos los datos de vehículos declarados a nombre de la pareja, dependientes económicos y/o terceros o que sea en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos

Todos los datos de las inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos.

No aplica

Adeudos / Pasivos

Todos los datos de los adeudos / pasivos a nombre de la pareja, dependientes económicos y o terceros o que sean en copropiedad con el declarante no serán públicos

No aplica

Préstamo o comodato por terceros

No aplica

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

Participación en empresas, sociedades o asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en empresas, sociedades o asociaciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de la participación en alguna de estas instituciones de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Representación (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de representación de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Clientes principales (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de clientes principales de la pareja o dependientes económicos no serán públicos.

No aplica

Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)

No aplica

Participación en Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)

Todos los datos de participación en fideicomisos de pareja o dependiente economico no serán públicos.

No aplica