



Declaración pública **Declaración inicial** de **ILIANA PAYAN FLORES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía La Magdalena Contreras** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Iliana Payan Flores**

Correo electrónico institucional: **iliana.payan@rcastellanos.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Trabajo Social.**

Institución educativa: **Escuela Nacional de Trabajo Social - Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **27 de Septiembre de 2022**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía la Magdalena Contreras**

Área de adscripción: **Subdireccion de Cultura de Paz, Igualdad y Equidad de Genero.**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

Especifique función principal: **Otro - Auxiliar Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Octubre 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: **Asociacion de Colonos del Ajusco Medio**

Área de adscripción / Área: **Asociación Civil.**

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

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

Calle: **Cerrada Soledad**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **la Magdalena Contreras**

Colonia/Localidad: **san Bernabé Ocoatepec**

Código postal: **10300**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **(Ninguno)**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Coordinadora del Área de Servicio Social y Voluntariado.**

Fecha de ingreso: **15 de Diciembre de 2017**

Fecha de egreso: **21 de Septiembre de 2023**

Sector al que pertenece: **Servicios de Esparcimiento**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Fundación Antonio Plancarte y Labastida.**

Área de adscripción / Área: **Educativa**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Docente**

Fecha de ingreso: **21 de Noviembre de 2023**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2024**

Sector al que pertenece: **Servicios de Esparcimiento**

Lugar donde se ubica: **México**

Ingresos netos del declarante

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): **666,640.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **0.00**

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): **0.00**

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): **666,640.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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