



Declaración pública **Declaración inicial** de **JOSE ANTONIO BUENDIA LLANO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México en 2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Jose Antonio Buendia Llano**

Correo electrónico institucional: **jbuendial.t@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Biología**

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

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **23 de Junio de 2022**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Directora Ejecutiva de los Derechos de las Personas con Discapacidad y Desarrollo Comunitario**

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

¿Es contrato(a) por honorarios?: **si**

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

Especifique función principal: **Otro - Revisión y Elaboración de Informes que se Generen con Motivo de la Operación de los Programas Sociales y/o Actividades Institucionales.**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2025**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Federal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado**

Área de adscripción / Área: **Zona sur**

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

Calle: **Uxmal**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **860**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556040127 - 9009**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Almacenista Especializado**

Especifique función principal: **Administración de Bienes**

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2015**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2019**

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): **13,475.00**

II - Otros ingresos mensuales del declarante (Suma del II.1 al II.4): **21,000.00**

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 **INTERPRETACION DE LENGUA DE SEÑAS MEXICANA**

II.4 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **16,000.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PROFESOR DE LENGUA DE SEÑAS**

A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II): **34,475.00**

¿Te desempeñaste como Servidor Público el año inmediato anterior?

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