Declaracion pública **Declaración de modificación** de **LAURA ELENA TEJEDA HERRERA** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de la Contraloría General** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Laura Elena Tejeda Herrera**

Correo electrónico institucional: **ltejeda@contraloriadf.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Derecho**

Institución educativa: **Cnci Universidad Laboral**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Septiembre de 2022**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ciencias de la Comunicación**

Institución educativa: **Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Unam**

Ubicación: **México**

Estatus: **Trunco**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de la Contraloría General**

Área de adscripción: **Subdireccion de Seguimiento a Resoluciones**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Administrativo Especializado I**

Especifique función principal: **Otro - Administrativo**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **20 de Febrero de 2021**

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

Calle: **av. Arcos de Belen**

Número interior: **Piso 11**

Número exterior: **2**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Doctores**

Código postal: **06720**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56279700 - 50250**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaria de la Contraloria General**

Área de adscripción / Área: **jud de Capacitacion y Prestaciones**

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

Especifique función principal: **Otro - Tramite y Registro de Prestaciones del Personal**

Fecha de ingreso: **15 de Agosto de 2000**

Fecha de egreso: **16 de Junio de 2004**

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 Iztacalco**

Área de adscripción / Área: **Subdelegacion de Desarrollo Social**

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

Especifique función principal: **Otro - Apoyo en la Organizacion de Exposiciones, y Eventos que se Llevaban a Cabo en la Alcaldía**

Fecha de ingreso: **1 de Octubre de 1997**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 2000**

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): **251,609.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

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): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **251,609.00**