



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CLAUDIA IVETH ARELLANO BERNABE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno CDMX** en **2025**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Claudia Iveth Arellano Bernabe**

Correo electrónico institucional: **clausiveth2001@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Ingeniero Químico Industrial**

Institución educativa: **Instituto Politécnico Nacional**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **3 de Febrero de 2006**

Nivel: **Especialidad**

Carrera: **Especialidad en Control de Calidad**

Institución educativa: **Universidad Veracruzana**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Constancia**

Fecha: **23 de Agosto de 2008**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Maestría en Calidad**

Institución educativa: **Universidad Abierta de Tlaxcala, A.C.**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **14 de Marzo de 2023**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno Cdmx**

Área de adscripción: **Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno de la Ciudad de México**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Honorarios Asimilados a Salarios**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo-Técnico**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Marzo de 2012**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Calle: **av. Insurgentes Norte**

Número interior: **Anexo 1 Planta Alta**

Número exterior: **423**

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

Colonia/Localidad: **Nonoalco Tlatelolco**

Código postal: **06900**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5550381700 - 5816**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios Asimilados a Salarios**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo-Técnico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno del Distrito Federal

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2012**

Área de adscripción / Área: **Dirección de Alimentos, Bebidas, Otros Servicios y Control Analítico**

Fecha de egreso: **5 de Diciembre de 2018**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Honorarios Asimilados a Salarios**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo-Técnico**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno Cdmx

Fecha de ingreso: **1 de Marzo de 2012**

Área de adscripción / Área: **Coordinación de Alimentos, Bebidas, Otros Servicios y Control Analítico**

Fecha de egreso: **31 de Diciembre de 2024**

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): **315,668.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **40,000.00**

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

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **40,000.00**

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA **FONDOS DE INVERSIÓN**

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): **355,668.00**