

Declaración pública **Declaración de modificación** de **ANA BEATRIZ TORRES RENDON** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Instituto del Deporte de la Ciudad de México en 2021

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **ana Beatriz Torres Rendon**

Correo electrónico institucional: **anniarendon21@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Tecnico Bachiller en Asistente Directivo**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Colegio Nacional de Educación Técnica**

Fecha: **16 de Agosto de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Carrera Técnica o Comercial**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Asistente Educativo**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Instituto Renacimiento**

Fecha: **31 de Mayo de 2018**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **Division del Norte**

Nombre del ente público: **Instituto del Deporte de la Ciudad de México**

Número interior: **0**

Área de adscripción: **Adquisiciones**

Número exterior: **2333**

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

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

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

Colonia/Localidad: **General Pedro María Anaya**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Enlace Administrativo**

Código postal: **03340**

Especifique función principal: **Otro - Integracion de Archivos**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **23 de Julio de 2017** Teléfono de oficina y extensión: **56048705**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

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

Fecha de ingreso: **5 de Enero de 2016**

Despacho Contable

Fecha de egreso: **29 de Abril de 2016**

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

Sector al que pertenece: **Otro - Privado**

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

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): **47,500.00**

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): **47,500.00**