



Declaración pública **Declaración de modificación** de **DANIEL EULALIO MENDOZA HERNANDEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Agencia Digital de Innovación Pública** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Daniel Eulalio Mendoza Hernandez**

Correo electrónico institucional: **udec_13@yahoo.com.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Enseñanza y Aprendizaje**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Escuela Normal Superior de México**

Ubicación: **México**

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Derecho**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad del Valle de México**

Fecha: **16 de Marzo de 2014**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Jose Mariano Jimnez**

Nombre del ente público: **Agencia Digital de Innovación Pública**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección General de Contacto Ciudadano**

Número exterior: **13**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Delegación Política Cuauhtémoc**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Tecnico Operador pr c**

Código postal: **06357**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2020** Teléfono de oficina y extensión: **5530900500**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Supervisor de Operaciones**

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

Fecha de ingreso: **16 de Diciembre de 2014**

Fecha de egreso: **28 de Agosto de 2020**

Área de adscripción / Área: **Operaciones**

Sector al que pertenece: **Servicios Corporativos**

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

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Oficial Conciliador, Mediador y Calificador**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **h. Ayuntamiento de Temascalapa**

Fecha de ingreso: **3 de Enero de 2012**

Fecha de egreso: **31 de Julio de 2014**

Área de adscripción / Área: **Dirección Administrativa**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Procurador de la Defensa del Menor y la Familia**

Nivel / Orden de gobierno: **Municipal/Alcaldía**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia Temascalapa

Fecha de ingreso: **4 de Agosto de 2009**

Fecha de egreso: **30 de Diciembre de 2011**

Área de adscripción / Área: **Unidad Administrativa**

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): **130,944.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **20,000.00**

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): **20,000.00**

TIPO DE SERVICIO PRESTADO FINANZAS

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): **150,944.00**