

Declaración pública **Declaración de modificación** de **MAYRA RIOS FRANCO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Tlalpan** en **2021**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Mayra Rios Franco**

Correo electrónico institucional: **mayris.rios.2009@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **cch sur**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

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

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

Ámbito público: **Ejecutivo**

Calle: **12 Oriente**

Nombre del ente público: **Alcaldía Tlalpan**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Dirección de Protección Civil**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Tlalpan**

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

Colonia/Localidad: **Toriello Guerra**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **1028**

Código postal: **14050**

Especifique función principal: **Otro - Operativo, Administrativo**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Enero de 2016** Teléfono de oficina y extensión: **5554861650**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Elaboración de Programas Internos, Actualizaciones de Protección Civil, Subasanes**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Grupo Especializado en Protección Civil

Fecha de ingreso: **11 de Enero de 2011**

Área de adscripción / Área: **Administrativo**

Fecha de egreso: **30 de Septiembre de 2015**

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

Sector al que pertenece: **Servicios Profesionales**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefa de Producción**

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 2007**

Área de adscripción / Área: **Almacén**

Fecha de egreso: **3 de Enero de 2011**

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

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

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): **137,112.00**

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): **137,112.00**