



Declaración pública **Declaración de modificación** de **CESIA ARIDAI MEDINA VELAZQUEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Milpa Alta** en **2021**

---

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

### Datos generales del declarante

Nombre(s): **Cesia Aridai Medina Velazquez**

Correo electrónico institucional: **cesia\_ari@hotmail.com**

### Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Nutricion**

Institución educativa: **ipn Cics-Uma**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **25 de Octubre de 2016**

---

### Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ambito público: **Órgano Autónomo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Milpa Alta**

Área de adscripción: **Toxicologico Xochimilco**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Operativo Experto en Salud**

Especifique función principal: **Otro - Jefe de Servicios**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2019**

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

Calle: **av. Prolongacion Division del Norte esq av. Mexico**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **s/n**

Municipio/Alcaldía: **Xochimilco**

Colonia/Localidad: **Huichapan**

Código postal: **16030**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5556762767**

---

### Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **la Cosmopolitana s.a de c.v**

Área de adscripción / Área: **Hospital Psiquiatrico Fray Bernardino Alvarez**

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

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

Fecha de ingreso: **15 de Febrero de 2019**

Fecha de egreso: **30 de Junio de 2019**

Sector al que pertenece: **Otro - Comedores Industriales**

Lugar donde se ubica: **México**

---

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Servi Alimentos s.a de c.v**

Área de adscripción / Área: **Ivonne**

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

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

Fecha de ingreso: **4 de Junio de 2018**

Fecha de egreso: **30 de Enero de 2019**

Sector al que pertenece: **Otro - Comedores Industriales**

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): **119,937.00**

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): **119,937.00**