



Declaración pública **Declaración de modificación** de **FABIOLA PEREZ PATIÑO** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Secretaría de Movilidad** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Fabiola Perez Patiño**

Correo electrónico institucional: **fabiolapp78@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Derecho**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de México "Fes Acatlan"**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **10 de Noviembre de 2010**

Nivel: **Primaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Primaria Benito Juarez**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Boleta**

Fecha: **31 de Julio de 1990**

Nivel: **Secundaria**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Escuela Secundaria Diurna #185**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **31 de Julio de 1993**

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **(NINGUNO)**

Institución educativa: **Preparatoria Popular Martires de Tlatelolco, Plantel Fresno**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Certificado**

Fecha: **31 de Julio de 1997**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Secretaría de Movilidad**

Área de adscripción: **Órgano Interno de Control en la Secretaría de Movilidad**

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

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

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

Especifique función principal: **Otro - Abogada Analista**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Julio de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación: **Secretaría de Administración y Finanzas de la Ciudad de México**

Área de adscripción / Área: **Órgano Interno de Control**

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

Calle: **Circuito Intyerior av. Patritismo**

Número interior: **Torre b**

Número exterior: **711**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **san Juan**

Código postal: **03730**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5555119619**

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

Especifique función principal: **Otro - Abogada Analista**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 2013**

Fecha de egreso: **31 de Marzo de 2016**

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): **15,808,313.00**

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): **15,808,313.00**