



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GINA ALIN BASURTO CHIPOLINI** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gina Alin Basurto Chipolini**

Correo electrónico institucional: **anig1214@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Relaciones Comerciales**

Institución educativa: **ipn**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **16 de Julio de 2008**

Nivel: **Maestría**

Carrera: **Administración**

Institución educativa: **Universidad Etac**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **30 de Junio de 2010**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México**

Área de adscripción: **Dirección Ejecutiva de los Derechos de las Personas con Discapacidad y Desarrollo Comunitario**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **a6 Jefe de Oficina**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo en la jud de Centros de Desarrollo Comunitario**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Agosto de 2018**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Área de adscripción / Área: **Subdireccion de Enlace Administrativo**

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

Calle: **Xochicalco**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **1000**

Municipio/Alcaldía: **Benito Juárez**

Colonia/Localidad: **Santa Cruz Atoyac**

Código postal: **03310**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **56040127 - 2313**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **a4 Especialista Técnico**

Especifique función principal: **Otro - Apoyo Administrativo**

Fecha de ingreso: **16 de Noviembre de 2013**

Fecha de egreso: **1 de Junio de 2015**

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): **220,716.00**

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): **220,716.00**