

Declaración pública **Declaración de modificación** de **WENDY LIZBET HERNANDEZ JIMENEZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Corporación Mexicana de Impresión S.A. de C.V.** en **2022**

---

## **I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

### **Datos generales del declarante**

Nombre(s): **Wendy Lizbet Hernandez Jimenez**

Correo electrónico institucional: **wendy.lizbet.hernandez.jimenez@gmail.com**

### **Datos curriculares del declarante**

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciatura en Enfermería**

Estatus: **Cursando**

Institución educativa: **Ipec**

Ubicación: **México**

---

### **Datos del empleo, cargo o comisión**

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ámbito público: **Órgano Autónomo**

Calle: **General Victoriano Zepeda**

Nombre del ente público: **Corporación Mexicana de Impresión S.A. de C.V.** Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **Coordinación de Administración y Finanzas**

Número exterior: **22**

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

Municipio/Alcaldía: **Miguel Hidalgo**

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

Colonia/Localidad: **Observatorio**

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

Código postal: **11860**

Especifique función principal: **Otro - Enfermería**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **3 de Mayo de 2021** Teléfono de oficina y extensión: **5555168586 - 247**

### **Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)**

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:  
**Embotelladora Dion**

Fecha de ingreso: **25 de Mayo de 2020**

Fecha de egreso: **1 de Mayo de 2021**

Área de adscripción / Área: **Administración**

Sector al que pertenece: **Industria Manufacturera**

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

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): **125,567.00**

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): **125,567.00**