

Declaración pública **Declaración de modificación** de **GABRIELA CEDILLO ARZATE** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Alcaldía Coyoacán** en **2022**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Gabriela Cedillo Arzate**

Correo electrónico institucional: **(Ninguno)**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Bachillerato**

Carrera: **Ciencias Sociales**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Preparatoria 6 Antonio Caso**

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: **Capricornio Esquina Canal Nacional**

Nombre del ente público: **Alcaldía Coyoacán**

Número interior: **(Ninguno)**

Área de adscripción: **jud de Atención al Adulto Mayor**

Número exterior: **s/n**

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

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

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

Colonia/Localidad: **Prado Churubusco**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar Administrativo pr a**

Código postal: **04230**

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

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

Teléfono de oficina y extensión: **5556589694**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Auxiliar Operativo en Asistencia Social**

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

Especifique función principal: **Atención Directa al Público**

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

Fecha de ingreso: **16 de Octubre de 2015**

Área de adscripción / Área: **Dirección General de Desarrollo Social**

Fecha de egreso: **15 de Abril de 2018**

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): **83,992.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **141,844.00**

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): **141,844.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **Pensión alimenticia**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **225,836.00**