



Declaración pública **Declaración de modificación** de **BERTHA ALEJANDRA GASPAR DEL ANGEL** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Consejería Jurídica y de Servicios Legales** en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Bertha Alejandra Gaspar del Angel**

Correo electrónico institucional: **gaspar.alejandra@consejeria.cdmx.gob.mx**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Licenciado en Derecho**

Estatus: **Finalizado**

Institución educativa: **Universidad Nacional Autonoma de Mexico Ciudad Universitaria**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **29 de Julio de 2002**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatal**

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

Ambito público: **Ejecutivo**

Calle: **Xocongo**

Nombre del ente público: **Consejería Jurídica y de Servicios Legales**

Número interior: **1 Piso**

Área de adscripción: **Juzgado Civico. Coy-5**

Número exterior: **131**

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

Municipio/Alcaldía: **Cuauhtémoc**

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

Colonia/Localidad: **Tránsito**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Secretario Civico**

Código postal: **06820**

Especifique función principal: **Otro - lo Relativo a lo Señalado en la ley de Cultura Civica de la Cdmx**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Abril de 1997**

Teléfono de oficina y extensión: **5546107171**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

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

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Secretaria de Trabajo y Prevision Social

Área de adscripción / Área: **Jefatura de Inspeccion Local del Trabajo**

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

Especifique función principal: **Otro - Archivar, Capturar. Realizar Escritos.**

Fecha de ingreso: **1 de Abril de 1997**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 1998**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Federal Electoral

Área de adscripción / Área: **Modulo de Atencion Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Capacitador Electoral**

Fecha de ingreso: **1 de Septiembre de 1994**

Fecha de egreso: **1 de Septiembre de 1995**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Instituto Federal Electoral

Área de adscripción / Área: **Modulo de Atencion Ciudadana**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Operador de Equipo Fotografico**

Fecha de ingreso: **4 de Mayo de 1992**

Fecha de egreso: **1 de Agosto de 1994**

Lugar donde se ubica: **México**

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

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Globo Rojo S.A. de C.V.

Área de adscripción / Área: **Promocionar el Producto Comercial**

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

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

Fecha de ingreso: **1 de Enero de 1990**

Fecha de egreso: **1 de Enero de 1992**

Sector al que pertenece: **Otro - Comercio**

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): **176,795.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **110,471.00**

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): **110,471.00**

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO **PENSION ALIMENTICIA EXCONYUGE**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **287,266.00**